



## DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE TRANSPORT

Nom :	Prénom :
Statut ( <i>niveau et spécialité</i> ) :	Affectation : <b>Université Paris Diderot</b>

TRAJET EFFECTUÉ	
<b>Adresse domicile :</b>	
Code Postal :	Ville :
Station - Arrêt – Gare de départ :	Numéro de zone :
<b>Adresse du lieu de travail :</b>	
Code Postal :	Ville :
Station - Arrêt – Gare d'arrivée :	Numéro de zone :

Moyen(s) de transport utilisé(s) :

TRAIN     RER     METRO     BUS     AUTRE :

Nature du (des) titre(s) d'abonnement souscrit(s) :

Forfait Navigo hebdomadaire     Forfait Navigo mensuelle     Forfait Navigo annuelle  
 Carte Imagin'r     Autre (préciser) :

Montant de vos frais de transport :

Par semaine     Par mois     Par an

**Je déclare** que mon transport entre ma résidence habituelle et mon lieu de travail n'est pas assuré par l'administration ; que je ne suis pas logé par l'administration à proximité immédiate de mon lieu de travail ; que je ne bénéficie à aucun titre de la prise en charge des frais de transport entre ma résidence habituelle et mon lieu de travail et que j'utilise régulièrement les transports en commun.

**Je certifie** sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci après et m'engage à signaler tout changement dans ma situation ou mon mode de transport, susceptible de modifier mes droits et à restituer les sommes que j'aurais perçues à tort à ce titre.

Fait à \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

Signature de l'agent

Cachet et signature du responsable

**A remettre avec la copie recto/verso du titre de transport et de la facture (ou justificatif) du paiement.**  
**2017-18 : Carte imagin 'R : 13,47 €/mois ; Carte Navigo : 33,45€/mois. Si carte Navigo au mois, remettre chaque mois la copie du justificatif.**