ACADÉMIE DE NANTES
Liberté Égalité Fraternité

Demande de « Forfait Mobilités Durables »

Décret n° 2020-543 du 9 mai 2020 et arrêté du 9 mai 2020

DIPATE – Division des Personnels Administratifs, Techniques et d'Encadrement

Année civile 2022
Du 01/01/2022 au 31/12/2022

Nom : ..... Prénom : .....

Titulaire ☐ Non titulaire ☐

Corps/grade : ..... Quotité de service : .....

Affectation principale : .....

Numéro de sécurité sociale : |_|_ _|_ _|_ _|_ _ _|_ _ _|_ _|

Exercez - vous une activité auprès d'un autre employeur public ? :

si oui, préciser lequel :

Résidence habituelle

Adresse : .....

CP : |_ _ _ _ _ _| Commune:.....

1) Lieux de Travail

Établissement : .....

Adresse : .....

CP : |_ _ _ _ _ _| Commune:.....

2) Lieux de Travail

Établissement : .....

Adresse : .....

CP : |_ _ _ _ _ _| Commune:.....

Je soussigné ..... (nom / prénom) atteste sur l'honneur

☐ que j'utilise mon vélo personnel pour effectuer l'ensemble du trajet entre ma résidence personnelle et mon lieu de travail.

☐ ou que j'effectue du co-voiturage entre ma résidence personnelle et mon lieu de travail

☐ ou que je suis passager d'un véhicule en co-voiturage pour effectuer le trajet entre ma résidence personnelle et mon lieu de travail.

. Nombre de trajets :

Mois	Trajet domicile-travail Nombre de jours	Mois	Trajet domicile-travail Nombre de jours
Janvier		Juillet	
Février		Août	
Mars		Septembre	
Avril		Octobre	
Mai		Novembre	
juin		décembre	
Total :		Total :	
TOTAL GENERAL			

Je déclare que :

- J'ai pris connaissance de la circulaire DPM n°2022-622 fixant les modalités d'attribution du forfait mobilités durables ;
- je ne bénéficie pas d'un véhicule de fonction;
- je ne suis pas logé(e) par l'administration à proximité immédiate de mon lieu de travail ;
- je ne bénéfice à aucun titre de la prise en charge des frais de transports entre ma résidence habituelle et mon lieu de travail pour la période pour laquelle je demande le forfait mobilité durable ;

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande et m'engage à signaler immédiatement toute modification qui pourrait intervenir concernant ma résidence habituelle, mon lieu de travail ou les moyens de transport utilisés.

Je m'engage à fournir tout justificatif réclamé par l'administration à tout moment de l'année.

L'administration se réserve le droit de vérifier cette déclaration avec :

- le contrôle des factures d'achat, d'assurance ou d'entretien pour un vélo,
- le contrôle des relevés de facture (si passager) ou de paiement (si conducteur) provenant d'une plateforme de covoiturage ou l'attestation de la personne conduisant / transportée

---

Fait à : .....,le.....

Signature de l'agent

Visa du supérieur hiérarchique
Fait à : .....le :..... :

Cadre réservé au service gestionnaire du Rectorat (DIPATE)

Modalité de la prise en charge :

- Versement à l'agent (sur bulletin de paye), montant : _____ €
- Date d'effet du versement : |_ _|_ _|_ _|

Nantes, le .....Signature et cachet de l'employeur