



**ACADÉMIE  
DE RENNES**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**A transmettre au service gestionnaire (DPE, DPEP, DIPATE, DSDEN)  
au plus tard le 31 décembre 2020**

## **ANNEE CIVILE 2020**

### **FORFAIT MOBILITES DURABLES**

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

Nom .....

Prénom .....

Grade .....

Discipline si enseignant : .....

Affectation .....

Numéro de sécurité sociale : .....

#### **DOMICILE**

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

#### **LIEU DE TRAVAIL**

NOM de l'établissement :

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Je demande à bénéficier du forfait mobilité durable au titre de la période du ..... au .....

Je déclare :

- avoir sur une durée de ..... jours durant la période de référence

utilisé un cycle manuel ou à pédalage assisté

avoir pratiqué le covoiturage en tant que passager ou conducteur pour effectuer les déplacements domicile – travail (justificatifs à fournir voir fiche technique).

- ne pas bénéficier d'un logement ou d'un véhicule de fonction.

- ne pas bénéficier de la prise en charge mensuelle des frais d'abonnement de transport public ou de service public de location de vélo 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 je m'engage à signaler immédiatement toute modification qui pourrait intervenir concernant ma résidence habituelle, mon lieu de travail ou les moyens de transports utilisés.

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

A ..... Le .....

Signature de l'agent :

cachet de l'établissement  
et signature du supérieur hiérarchique