ACADÉMIE
DE NANTES
Liberté
Égalité
Fraternité

DEMANDE DE FORFAIT MOBILITES DURABLES
Année civile 2020 *(décret n° 2020-543 du 9 mai 2020)*

Service interdépartemental de gestion des enseignants des écoles publiques (SIDEEP)

15 bis rue du Petit Thouars – 49047 Angers cedex 1

A retourner au SIDEEP ☐ 44 ☐ 49 ☐ 53 ☐ 72 ☐ 85

Nom : ..... Prénom : .....

Titulaire ☐ Non titulaire ☐ Stagiaire ☐

Quotité de temps de travail :

Corps/grade : .....

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:.....

Lieux de Travail

Établissement : .....

Adresse : .....

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

Moyen de transport choisi

☐ Cycle ou cycle à pédalage assisté personnel

☐ Covoiturage :

- ☐ En qualité de covoituré
- ☐ En qualité de co-voitureur

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je déclare demander à bénéficier du forfait mobilité durable au titre de l'année 2021 pour la période du.....au ..... ;

Je déclare sur l'honneur :

- Avoir utilisé l'un des modes de transport cités ci-dessus sur une durée de ___ jours pour effectuer les trajets aller et retour entre mon domicile et mon lieu de travail
- Ne pas bénéficier d'un logement de fonction ou d'un véhicule de fonction
- Ne pas avoir bénéficié de la prise en charge mensuelle des frais de remboursement partiel des trajet domicile-travail au titre du décret n°2010-676 du 21 juin 2010 pendant la période au titre de laquelle cette demande est effectuée.

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

le.....

à

Cachet et signature du supérieur hiérarchique

Signature de l'agent

Cadre réservé au service gestionnaire du Rectorat (SIDEEP)

Modalité de la prise en charge :

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

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