

**DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE TRANSPORT  
DOMICILE/TRAVAIL  
(Décret n° 2010-676 du 21 Juin 2010)**

BÉNÉFICIAIRE	
Nom :	Prénom :
Qualité :	
Adresse personnelle :	
Adresse administrative : Centre de Gestion F.P.T. à 76230 Bois-Guillaume	

TYPE D'ABONNEMENT
<b>Abonnement Annuel</b> : Période du.....au.....
<b>Abonnement Mensuel</b> : Période du.....au.....
<b>Abonnement Hebdomadaire</b> : Période du.....au.....

**La prise en charge partielle des titres d'abonnement sera versée mensuellement, à terme échu**

Cadre à remplir par l'agent
Moyen de transport utilisé :
<input type="checkbox"/> Transport public : Train Montant : .....
<input type="checkbox"/> Transport Public : Métro/Bus Montant : .....
<input type="checkbox"/> Service Public de location de vélos : Montant : .....
A Bois-Guillaume, le ____/____/____
Signature

Cadre Réserve au Centre de Gestion
Montant : ..... X 50 % = _____
Montant : ..... X 50 % = _____
Montant : ..... X 50 % = _____
Total à payer <span style="float: right; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></span>
A Bois-Guillaume, le ____/____/____ L'ordonnateur,

Joindre les justificatifs de dépenses