



J'atteste sur l'honneur utiliser à l'occasion de mes déplacements entre ma résidence habituelle et mon lieu de travail, le ou les moyens de transport suivants pour le nombre de jours indiqué : *choisir votre option en fonction de votre situation*

J'ai perçu l'indemnité de remboursement des frais de transport domicile-travail du 01/01 au 31/12/____

(indiquer le nombre de jours de déplacements réalisés durant l'année au titre de laquelle la demande est produite)

	SEPT EMBR E	OCTO BRE	NOVE MBRE	DECE MBRE	TOTA L
Vélo	-- jrs	-- jrs	-- jrs	-- jrs	-- jrs
Covoiturage	-- jrs	-- jrs	-- jrs	-- jrs	-- jrs
Autre engin personnel	-- jrs	-- jrs	-- jrs	-- jrs	-- jrs
Service de mobilité partagée	-- jrs	-- jrs	-- jrs	-- jrs	-- jrs
Autre transport public de personne	-- jrs	-- jrs	-- jrs	-- jrs	-- jrs
Nombre <u>total</u> de jours de déplacements réalisés ouvrant droit au bénéfice du FMD					-- JRS

Je n'ai pas perçu l'indemnité de remboursement des frais de transport domicile-travail du 01/01 au 31/12/____

(indiquer le nombre de jours de déplacements réalisés durant l'année au titre de laquelle la demande est produite)

	JANV.	FEV.	MARS	AVR.	MAI	JUIN	JUIL.	AOUT	SEPT.	OCT.	NOV.	DÉC.	TOTAL
Vélo	-- jrs	-- jrs	-- jrs	-- jrs	-- jrs	-- jrs	-- jrs	-- jrs					
Covoiturage	-- jrs	-- jrs	-- jrs	-- jrs	-- jrs	-- jrs	-- jrs	-- jrs					
Autre engin personnel	Ne rien renseigner : Moyens de transport non ouverts pour le versement du forfait du 1 ^{er} janvier 2022 au 31 août 2022								-- jrs				
Service de mobilité partagée									-- jrs				
Autre transport public de personne									-- jrs				
Nombre <u>total</u> de jours de déplacements réalisés ouvrant droit au bénéfice du FMD													-- JRS

Je déclare ne pas me trouver dans les exclusions visées par le décret :



- Ne pas bénéficier de la prise en charge d'un abonnement à un service public de location de vélos au titre du décret du 21 juin 2010 pour les déplacements déclarés ci-dessus
- Ne pas percevoir d'indemnités représentatives de frais pour mes déplacements entre ma résidence habituelle et mon(mes) lieu(x) de travail
- Ne pas bénéficier d'un logement de fonction sur le lieu de travail ou d'un véhicule de fonction
- Ne pas bénéficier d'un transport gratuit entre mon domicile et mon lieu de travail (transport collectif gratuit ou transport gratuit par l'employeur)
- Ne pas bénéficier pour les mêmes trajets d'une prise en charge au titre des frais de déplacements temporaires
- Ne pas bénéficier des dispositions du [décret n°83-588 du 1er juillet 1983](#) (personnels situé dans la zone de compétence de l'autorité organisatrice des transports parisiens dont le handicap empêche d'utiliser les transports en commun)

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 demander toutes informations complémentaires dont elle aurait besoin dans le cadre des contrôles effectués.

Fait à	-----	L e	-- / -- / ----
Signature obligatoire			