

Affaire suivie par :
DR&I
Bureau de gestion
des contractuels sur convention

SORBONNE UNIVERSITÉ
DIRECTION DE LA RECHERCHE & de L'INNOVATION
DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE TRANSPORT

NOM :	PRÉNOM :
-------	----------

AFFECTATION :

GRADE :	N° de sécurité sociale :
---------	--------------------------

Domicile habituel :	
.....	
..	
Code postal : / _ / _ / _ /	Ville :
Adresse du lieu de travail :	
.....	
..	
Code postal : / _ / _ / _ /	Ville :
Arrêt - Station, ou Gare desservant - votre domicile :	
- votre lieu de travail :	
Moyens de transport utilisés (*) ☐ SNCF ☐ RER ☐ METRO ☐ AUTOBUS RATP ☐ CARS APTR	
(*) cochez la ou les cases correspondant à votre cas	
Nature du (des) titre (s) d'abonnement souscrit (s) (cochez la case correspondante)	
☐ Coupon hebdomadaire	☐ Carte orange annuelle
☐ Carte orange mensuelle	☐ Autre (préciser).....
Pour la carte orange indiquer le nombre de zones n° de la carte.....	
Préciser la somme totale payée par semaine ou par mois :	

Je déclare :

- que mon transport entre ma résidence habituelle et mon lieu de travail n'est pas assuré par l'administration
- que je ne suis pas logé par l'administration à proximité de mon lieu de travail

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 transports utilisés.

Fait à _____ , le _____

Signature de l'agent

Certifié conforme, le directeur d'unité
cachet et signature

JOINDRE LA PHOTOCOPIE RECTO VERSO DE LA CARTE DE TRANSPORT ET LE JUSTIFICATIF DE PAIEMENT DE TRANSPORT