



**Assistance Publique  
Hôpitaux de Marseille**

- Direction des Ressources Humaines Et du Projet Social
- Direction des Affaires Médicales

Demande de prise en charge partielle du prix des titres d'abonnement correspondant aux déplacements effectués par les agents publics entre leur résidence habituelle et leur lieu de travail  
(Décret 2010-676 du 21 juin 2010)

Nom

Prénom

Grade : Matricule

UF N° :

Numéro de Sécurité Sociale :

**Domicile habituel**

Numéro et rue :

Commune :

CP :

**Lieu de Travail**

Site Numéro et rue :

Commune :

CP :

**Arrêt station ou gare desservant :**

Domicile

Lieu travail

Moyens de transports utilisés (nature et identité du transporteur)

- 1 -
- 2 -
- 3 -

**Nature du titre d'abonnement souscrit auprès du transporteur**


Carte ou Abonnement annuel à Nbre de voyages illimités ou limités  
Carte ou Abonnement mensuel à Nbre de voyages illimités ou limités  
Carte ou Abonnement hebdomadaire à Nbre de voyages illimités ou limités  
Abt à un service public de location de vélo

Joindre l'original ou la photocopie du titre de transport

**A Compléter par le Bureau de Personnel**

Coût du titre d'abonnement souscrit : € ,

Coût de l'offre la plus économique proposée par le transporteur € ,

Le montant du remboursement mensuel plafonné € ,

Montant remboursé comptabilisé en PAIE € ,

**Je déclare que :**

- Je ne perçois pas d'indemnités de frais pour mes déplacements entre ma résidence habituelle et mon lieu de travail,
- Je ne bénéficie pas d'un logement de fonction ne me faisant supporter aucun frais de transport pour me rendre à mon travail,
- Je ne bénéficie pas d'un véhicule de fonction,
- Je ne bénéficie pas d'un transport collectif gratuit entre mon domicile et mon lieu de travail,
- Je ne suis pas transporté gratuitement par mon employeur,
- Je ne bénéficie pas pour le même trajet d'une prise en charge au titre des frais de déplacement temporaires,
- Je ne bénéficie pas des dispositions du décret n°83-588 du 1 juillet 1983 et ne suis pas atteint d'un handicap dont l'importance empêche l'utilisation des 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 transports utilisés.

Marseille le

Cachet et visa employeur

Signature de l'agent