

## Demande de Forfait Mobilités Durables

*Décret n°2022-1562 du 13 décembre 2022 modifiant le décret n°2020-543 du 9 mai 2020  
et l'arrêté du 13 décembre 2022 modifiant l'arrêté du 9 mai 2020*

**Document à retourner complété avant le 12/02/2023**

Nom : ..... Prénom : .....

Grade : .....

Nombre de jours de télétravail octroyés par semaine en 2022 : .....

Nombre de jours de déplacement par semaine à l'UVSQ en 2022 :

Je bénéficie d'un remboursement partiel de mes frais de transport par mon employeur en 2022 :

oui sur quelle période :

non

### Résidence Personnelle

N° et libellé de la voie : .....

Complément d'adresse : (N° d'appartement, escalier, étage, autre) :  
.....

Code postal : ..... Localité : .....

### Etablissement d'affectation principale

Nom de l'établissement : .....

Composante ou direction : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Localité: .....

Quotité de temps de travail : .....

Nombre de jours déclarés au titre de cet employeur : .....

**Autre employeur public (le cas échéant)**

Nom de l'employeur : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Quotité de temps de travail : .....

Nombre de jours déclarés au titre de cet employeur : .....

**Attestation sur l'honneur**

Je soussigné (nom, prénom) ..... atteste sur l'honneur que pour la période du **01/01/2022 au 31/08/2022**, j'ai utilisé, pour tout ou partie du trajet entre ma résidence personnelle et mon lieu de travail :

mon vélo personnel

j'ai effectué du co-voiturage en tant que passager ou en tant que conducteur

| Mois   | Nombre de jours de trajet domicile-travail |
|--|--|
| Janvier 2022   |  |
| Février 2022   |  |
| Mars 2022  |  |
| Avril 2022   |  |
| Mai 2022   |  |
| Juin 2022  |  |
| Juillet 2022   |  |
| Août 2022  |  |
| <b>TOTAL pour la période du 01/01/22 au 31/08/22 :</b> |  |

## ET / OU

Je soussigné (nom, prénom) ..... atteste sur l'honneur que pour la période du **01/09/2022 au 31/12/2022 j'ai utilisé, pour tout ou partie du trajet** entre ma résidence personnelle et mon lieu de travail :

- un engin de déplacement personnel motorisé (trottinette, mono-roue, gyropode, hoverboard, etc)
- un cyclomoteur, une motocyclette, un cycle ou un cycle à pédalage assisté non thermique
- un engin motorisé ou non, loué ou mis à disposition en libre-service, non thermique
- j'ai effectué du co-voiturage en tant que passager ou en tant que conducteur
- un service d'auto-partage

| Mois   | Nombre de jours de trajet domicile-travail |
|--|--|
| Septembre 2022   |  |
| Octobre 2022   |  |
| Novembre 2022  |  |
| Décembre 2022  |  |
| TOTAL pour la période du <b>01/09/22 au 31/12/22</b> : |  |
|  |  |
| TOTAL pour la période du <b>01/01/22 au 31/12/22</b> : |  |

Je déclare que :

- Je ne bénéficie pas d'un véhicule de fonction,
- Je ne suis pas logé(e) par l'administration à proximité immédiate de mon lieu de travail,
- Je ne bénéficie à aucun titre de la prise en charge des frais de transports entre ma résidence et mon lieu de travail pour la période du **01/01/2022 au 31/08/2022**,
- Je ne bénéficie pas d'un transport individuel ou collectif gratuit entre mon domicile et mon lieu de travail,
- Je suis atteint d'un handicap dont l'importance empêche l'utilisation des transports en commun et ne bénéficie pas d'une allocation spéciale de dédommagement partielle de mes frais de déplacement (décret n°83-588 du 01/07/1983) ni la prise en charge totale de mes frais de déplacement

**Direction des Ressources Humaines**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis par 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 vérifier cette déclaration avec :

- Le contrôle des factures d'achat, d'assurance ou d'entretien,
- Le contrôle des relevés de factures (si passager) ou de paiement (si conducteur) provenant d'une plateforme de covoiturage ou l'attestation de la personne conduisant / transportée

Fait à : ..... Le : .....

Signature de l'agent