

	IMPRIMER	Diffusion par : PRH
	<b>Attestation Forfait Mobilités Durables</b> <b>(pour les déplacements effectués au titre de l'année écoulée)</b> Processus : RSH-CHU-Gestion des ressources humaines / Gérer les rémunérations	

### ATTESTATION SUR L'HONNEUR

A renvoyer avant le **31 décembre de chaque année**  
à l'adresse mail : [bp-remboursement-transport@chu-nantes.fr](mailto:bp-remboursement-transport@chu-nantes.fr)

NOM – Prénom : **LE TUTOUR Muriel**  
 Matricule : **01496987** Identifiant carte GAIA (N° SESAME) : **A012375**  
 Grade : **IDE** Date arrivée dans l'établissement : **01/2006**  
 Service : **Equipe mobile douleur** Etablissement : **CHU Hôtel Dieu**  
 Adresse personnelle : **124 rue du Genétais**  
**44400 REZE**

J'atteste sur l'honneur, utiliser, au minimum 100 jours sur l'année écoulée, à l'occasion de mes déplacements entre ma résidence habituelle et mon lieu de travail, dans le cadre du décret n° 2022-1560 du 13 décembre 2022 relatif au versement du « Forfait mobilités durables » dans les établissements publics de santé, sociaux et médico-sociaux.

Au-delà du vélo classique, vélo à pédalage assisté personnel et du covoiturage, j'atteste sur l'honneur utiliser un moyen de transports durables et écologiques (Bicloo) ou des engins de déplacement personnel motorisés (trottinettes électriques, monoroues).

Les professionnels qui demandent à bénéficier de ce dispositif, donne droit au **cumul** intégral avec d'autres remboursements partiels des transports en commun pour leurs trajets domicile/travail à compter du 1er janvier de l'année écoulée.

Toutes fois, les professionnels qui demandent à bénéficier de ce dispositif au titre de l'année écoulée se voient alors **retirer** le bénéfice d'accès au parking sauf pour les agents qui travaillent de nuit, les week-ends et jours fériés ainsi que ceux qui effectuent des gardes et astreintes.

**L'employeur peut demander à l'agent de produire tous justificatifs utiles à sa demande (ex : factures d'achat, assurance, entretien et relevé de factures d'une plate-forme de co-voiturage...)**

☒ Je déclare l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à porter immédiatement à la connaissance du service GCPM toute modification de ma situation susceptible d'entraîner une révision de mes droits et à fournir les justificatifs nécessaires pour les contrôles effectués.

Ce document est disponible sur l'espace intranet/espace agent/GCPM, rubrique « mobilités »

Date : **29/09/2023**

Signature

