

## DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE TRANSPORT

Nom patronymique: Golstein Nom usuel: Golstein
Prénoms: Sudirey
AFFECTATION: (libellé-adresse du laboratoire ou de l'UFR): 4 place Jussieu, eile 65-66, 75005 Pouis
GRADE: Doctorant contractuel
Domicile habituel: 377 avenue de la forêt de soignes
Ville: Rhode Sain benese
Adresse du lieu de travail : 4 place Justien
Code postal: 75005 Ville: Paris
Arrêt – Station ou Gare desservant - votre domicile :
- votre lieu de travail :
Nature du (des) titre (s) d'abonnement souscrit (s) - Cochez la case correspondante (joindre obligatoirement une copie de votre justificatif de paiement et une copie recto verso du pass NAVIGO)
☐ Carte NAVIGO □ annuelle ☑ mensuelle □ hebdomadaire □ Carte Imagine R' □ Autres (à préciser)
Pour la carte NAVIGO, indiquer le nombre de zones :
Début d'utilisation du titre : apux 2017  Préciser la somme totale payée par semaine ou par mois : +5, 20 €
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  • Que je ne bénéficie à aucun titre de la prise en charge des frais de transport entre ma résidence habituelle et mon lieu de travail
<ul> <li>M'engager à remettre au service gestion mes coupons hebdomadaires ou mensuels ou attestations annuelles sous peine de m'exposer à un remboursement de trop perçu en cas de contrôle</li> </ul>
Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande et m'engage à signaler immédiatement à l'administration toute modification qui pourrait intervenir concernant ma résidence habituelle, mon lieu de travail ou les moyens de transports utilisés ou mes abonnements, sous peine de remboursement des sommes indûment perçues lors d'un contrôle.
Fait à Le 3 18 18 Certifié conforme, le Chef de service (Directeur d'UFR ou de laboratoire) Cachet et signature
Signature de l'intéressé(e)