

Nom :

Prénom :

Adresse :

Grade :

Direction fonctionnelle :

Site :

Je soussigné(e) _____, demeurant à _____

atteste sur l'honneur demander le versement du Forfait Mobilité Durable au CHU de Clermont-Ferrand.

Atteste sur l'honneur utiliser les moyens de déplacements et services suivants dans le cadre de mes déplacements domicile-travail :

- Un vélo personnel (mécanique ou à assistance électrique) tout ou partie de mon trajet domicile-travail soit une distance de « XXX » km (aller-retour)**
- Du covoiturage en tant que chauffeur ou passager.**
- Un des engins de déplacement personnel partagés, motorisés ou non, en location ou en libre-service : vélo, trottinettes et scooters en free floating...,**
- Un véhicule en autopartage.**
- Un hoverboard ou gyropode**

J'ai bien noté que le montant du forfait Mobilités Durable est plafonné à « 300€ » par an, suite au décret n° 2022-1560 du 13 décembre 2022, modifiant le décret du 9 décembre 2020. Ce dispositif est complété par un arrêté du 13 décembre 2022.

- 100 € lorsque l'utilisation du moyen de transport est comprise entre 30 et 59 jours**
- 200 € lorsque l'utilisation du moyen de transport est comprise entre 60 et 99 jours**
- 300 € lorsque l'utilisation du moyen de transport est d'au moins 100 jours.**

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à _____, le _____

Signature

**⚠ A adresser par mail avec accusé de réception à conserver à DIRECTION-GENERALE@chu-clermontferrand.fr
secretariat_drh@chu-clermontferrand.fr**

⚠ ou à remettre contre signature à la DRH ou au bureau du personnel dont vous dépendez.