# ANNEXE 1

|  |
| --- |
| INTERVENTION DANS LES FRAIS DE TRANSPORT DU DOMICILE AU LIEU DE TRAVAIL |

**Etablissement + n°FASE :** EPFC

Avenue de l’Astronomie 19

1210 BRUXELLES

FASE P.O. : 489

Je soussigné

Nom et prénom (en lettres capitales) : ……………………………………………………………………………………………………………

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………

Matricule n° : ……………………………………………………………………………………………………………

Demande l’intervention de l’employeur dans les frais de transport résidence-lieu de travail

pour la période du ………………………………………………… au ………………………………

Montant total payé : ………………………….

Montant à rembourser : ……………………….

A verser sur le compte n° BE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

de…………………………………………………………………………………………………………

**J’affirme sur l’honneur que le moyen de transport repris ci-dessus est habituellement utilisé sur la distance renseignée et que cette formule de titre de transport est la moins onéreuse.**

Fait à ……………………, le………………………….

Signature

Visa du Chef d’établissement ou du pouvoir organisateur.

(Nom et signature)

#### **Photocopie de la carte d’abonnement** **Original du billet de validation (Ticket train, tram, bus et métro)**