



## REMBOURSEMENT DE FRAIS DE TRANSPORT

### DOMICILE TRAVAIL

DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES  
POLE REMUNERATION-BUDGET

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

N° UF : \_\_\_\_\_ Commune résidence administrative \_\_\_\_\_

#### DOMICILE

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

- Je, soussigné(e), sollicite la prise en charge partielle du ou des titres d'abonnement suivant(s):

- Réseau M'TAG
- Trans-Isère
- Train / TER
- TER / M'TAG
- Métro-Vélo

**Annuel**

**Mensuel**

**Hebdomadaire**

Valeur totale de l'abonnement (sur justificatif) : \_\_\_\_\_ €

Date de validité de l'abonnement : du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- Documents à retourner au Pôle Rémunération-Budget par courrier ou mail : [serviceremuneration@ch-alpes-isere.fr](mailto:serviceremuneration@ch-alpes-isere.fr), avec toutes les pièces justificatives pour tous les abonnements :
  - Copie du titre de transport,
  - Copie de la carte nominative,
  - Copie du justificatif de paiement, échéancier

Fait à :

Le :

Signature :