



N° 13926*01

DEMANDE DE REMBOURSEMENT
DES FRAIS DE TRANSPORT
DES STAGIAIRES
DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE

(Sixième Partie du Code du Travail)

CACHET ORGANISME GESTIONNAIRE

cachet centre de formation

CYCLE N° _____ OBJET DU STAGE : _____ date d'ouverture [] [] [] [] [] []

signature du directeur du centre :

Le directeur du centre certifie exacts les renseignements donnés par le stagiaire.
fait le : _____

réservé au stagiaire

M. _____ décision rémunération n° [] [] [] [] [] []
 Mme nom _____ prénom usuel : _____
 Mlle nom de jeune fille _____ date de naissance : [] [] [] [] [] []
commune du domicile _____ code postal : [] [] [] [] []
nom de la gare voyageurs _____ distance : [] [] [] [] km
la plus proche du domicile

âge à l'entrée en stage : plus de 18 ans moins de 18 ans

situation de famille : marié(e) chargé(e) de famille célibataire

durée de la formation prise en charge par l'État ou par la Région [] [] mois

- motif(s) du (ou des) déplacement(s) :**
- entrée en stage
 - sortie de stage
 - voyage vers la famille en cours de stage
 - tests psychologiques
 - examens médicaux
 - session de regroupement enseignement suivi à distance
 - autre motif _____

RAPPEL DE VOS DROITS AU RAPPROCHEMENT FAMILIAL EN COURS DE STAGE :

déplacements remboursés aux 3/4 des frais, au-delà de 25 km, dans les limites suivantes :

- stagiaires âgés de moins de 18 ans —> un voyage mensuel
- stagiaires âgés de plus de 18 ans
 - célibataires, si le stage dure plus de 8 mois —> un voyage
 - mariés ou chargés de famille, si le stage dure de 3 à 8 mois —> un voyage
 - si le stage dure plus de 8 mois —> deux voyages

date	moyen de transport utilisé	DE	A	VIA	% de réduction	prix du billet 2e classe (réellement payé)	distance en nombre de km OU	nb de fois

pièces à joindre • billets des transports en commun utilisés **TOTAL EN EUROS** _____ **TOTAL EN KM** _____

Je déclare sur l'honneur que je n'ai pas bénéficié d'un bon de transport gratuit et que les renseignements fournis à l'appui de la présente demande sont sincères et véritables (Art. 22 II de la loi 68-690 du 31-07-68 : quiconque aura fourni sciemment des renseignements inexacts ou incomplets dans la déclaration exigée en vue d'obtenir de l'Etat... un paiement ou avantage quelconque indu sera puni d'un emprisonnement et d'un taux d'amende...). La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à cette demande. Elle vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant.

Fait le : _____
signature du stagiaire : _____

réservé à l'administration

signature de l'organisme gestionnaire :

- accord pour le paiement de la somme de : _____
- rejet motif : _____
- nombre de voyages familiaux restant possibles [] []