	F/L-029 ○ Police fédérale ○ Police locale	**DEMANDE POUR L'INTERVENTION DE L'ETAT DANS LES FRAIS DE TRANSPORT** **POUR DES DEPLACEMENTS DE LA RESIDENCE AU LIEU DE TRAVAIL ET INVERSEMENT**

1 DONNEES A REMPLIR PAR LE MEMBRE DU PERSONNEL

A. Données personnelles

NOM		Prénom	
Numéro d'identification		Numéro de la ZP	
Police fédérale			
Lieu de travail et province			
Résidence principale (1)			
Seconde résidence (2)			

(1) Commune mentionnée sur votre carte d'identité

(2) Commune de votre seconde résidence (est agréée comme résidence avec autorisation de DGS/DSP)

B. Données relatives aux déplacements domicile – lieu de travail

a. Période qui comporte la période de validité de tous les titres de transport annexés:

du: **au:**

Je demande l'intervention de l'Etat dans les frais de transport pour des déplacements entre ma résidence et mon lieu de travail. Vous trouverez ci-joint les originaux des billets de validation.

b. Indemnité de bicyclette

○ Je déclare que pendant la période de validité mentionnée ci-dessus j'ai bénéficié d'une indemnité de bicyclette.

○ Je déclare que pendant la période de validité mentionnée ci-dessus je n'ai pas bénéficié d'une indemnité bicyclette.

2 DEMANDEUR

Date:

Signature:

3 DONNEES DU RESPONSABLE DU PERSONNEL

NOM		Prénom	
Téléphone de service		Date	

Modèle de décentralisation	Base ○	Light ○	Full ○
Signature			

4 ZONE RESERVEE AU SSGPI

Calculé par :

Signature :

TOTAL A PAYER :

5 PROCEDURE

Vous complétez le formulaire **F/L-029** en **1 exemplaire** et vous le transmettez au Satellite compétent.