

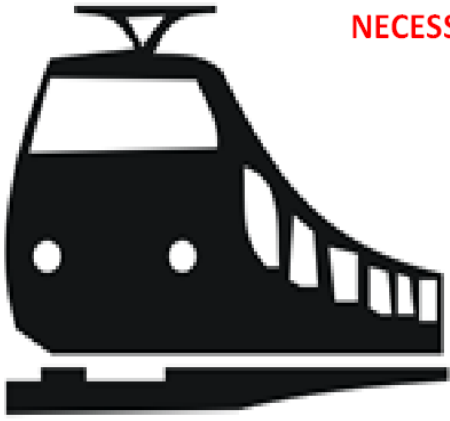
GESTION DES ACTIONS DE FORMATION

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE



- Si la Collectivité prend en charge le déplacement, pas d'indemnisation par le CNFPT.
- Pas de prise en charge des déplacements intra-muros (exemples : hôtel/lieu de formation).

SI VOUS NE DEMANDEZ PAS DE PARTICIPATION AUX FRAIS DE TRANSPORT, IL EST NEANMOINS NECESSAIRE DE RENSEIGNER :



- la colonne 2 en cochant « NON »
- les colonnes 5 et 7 permettant l'établissement du bilan carbone,
- la colonne 6 dans le cas d'un covoiturage,
- la colonne 8 si le paiement d'indemnité est demandé
- la colonne 9 en signant l'état.



Les stagiaires en situation de handicap sont invités à se signaler auprès de l'assistante pour application des conditions particulières de prise en charge.

IDENTITE STAGIAIRE

COMPLÉTER SELON LA LEGENDE EN BAS DE PAGE
Si pluralité de moyens de transport, indiquer les codes correspondants.
Exemple :
Véhicule Perso + transport en commun = 1+4

UNIQUEMENT ENTRE AGENTS SUIVANT UNE FORMATION CNFPT CONCERNÉE PAR L'INDEMNISATION

UNIQUEMENT POUR LES PRESTATIONS NON ASSURÉES PAR LE CNFPT

1	2	3	4	5	6		7	8			9	
					Covoiturage			Nb de trajets dans la journée	Demande d'indemnité			
					6a	6b			8a	8b		8c
NOM/Prénom COLLECTIVITE Statut Résidence Administrative	Demande de Participation aux frais de transport OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Jour	Km RESERVE CNFPT	Moyen de transport (**) RESERVE CNFPT	Si covoituré, nom du conducteur	Si conducteur, nom des passagers	1 Aller = 1 trajet 1A/R = 2 trajets	8a Repas midi Si oui, cochez	8b Repas Soir Si oui, cochez	8c Hébergement NE RIEN INSCRIRE	Signature de l'attestation de l'honneur (*)	
										NE RIEN INSCRIRE		NE RIEN INSCRIRE

COVOITURAGE :
Le Covoiturage concerne uniquement les agents suivant une formation CNFPT concernée par l'indemnisation.

En véhicule personnel

Le Conducteur : Demande de participation = Oui
Moyen de transport = 5
Renseigner le nom des passagers

Le Covoituré : Demande de participation = Non
Moyen de transport = 5
Renseigner le nom du conducteur

En véhicule de service

Le Conducteur : Demande de participation = Non
Moyen de transport = 2
Renseigner les colonnes suivantes

Le Covoituré : Demande de participation = Non
Moyen de transport = 2
Renseigner le nom du conducteur

NE RIEN INSCRIRE SI LA RESTAURATION EST PROPOSÉE PAR LE CNFPT

NE CONCERNE QUE LES STAGIAIRES HEBERGÉS PAR LE CNFPT

SIGNATURE OBLIGATOIRE PAR JOURNÉE DE PRESENCE

Exemple 1 :
Jour 1 : Véhicule Service
Jour 2 : Véhicule Perso
= oui

Exemple 2 :
Conducteur covoiturage
= oui

Exemple 3 :
Passager Covoiturage
= non

(*) En signant cette demande, vous attestez sur l'honneur l'exactitude des informations que vous avez fournies.

Vous vous engagez à conserver les justificatifs (billets de train, de car...) jusqu'à remboursement de vos frais de transport et à les produire en cas de contrôle du CNFPT. Le montant des frais de remboursement engagés par le CNFPT sera communiqué à votre employeur avec mention du ou des mode(s) de déplacement déclaré(s).

(**) 1 = Véhicule Personnel (VP)

2 = Voiture de Service ou de fonction (VS)

3 = TGV

4 = TER et autre transport en commun terrestre

5 = covoiturage

6 = avion/bateau

7 = non motorisé