

FORFAIT MOBILITES DURABLES ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)

Nom /Prénom

Matricule.....

Grade.....

Quotité du temps de travail.....

Service.....

Commune de résidence

Déclare sur l'honneur, pour l'année 2024, utiliser un des moyens de transports à mobilités durables ci-dessous pour une période de----- jours, afin de me rendre à mon travail.

Covoiturage : chauffeur : nom.....prénom.....

passager : nom.....prénom.....

(A joindre impérativement à la demande les plannings annuels du chauffeur et du ou des passagers, en identifiant sur le planning les jours covoiturés)

Vélo personnel mécanique :

Vélo électrique :

Trottinette / Trottinette électrique :

Fait pour servir et valoir ce que de droit

Perpignan, le

Signature



Ce document est à retourner avant le **20 janvier 2025**, dûment renseigné et signé, avec les pièces justificatives, selon votre situation, **directement sur l'application DIGIHOSP** ou par mail à l'adresse : drh.remuneration@ch-perpignan.fr – pour le personnel non médical - dans objet du mail notifier : **FMD 2024** ou à l'adresse : secretariat.dpm@ch-perpignan.fr – pour le personnel médical

Lien DIGIHOSP : <https://rh.digihosp.fr>