

Année Scolaire 2017-2018	Info transports publics	ACADEMIE DE LYON - -RECTORAT SEPTEMBRE 2017
-------------------------------------	--	--

PRISE EN CHARGE PARTIELLE DES TITRES D'ABONNEMENT DE TRANSPORTS PUBLICS POUR LES TRAJETS
DOMICILE – TRAVAIL

Les décrets n°2006-1663 du 22 décembre 2006 et 2010-676 du 21 juin 2010 ont institué à partir du 1^{er} janvier 2007, une prise en charge partielle du coût des titres de transport pour les déplacements effectués par les personnels de l'État entre leur résidence habituelle et leur lieu de travail.

I - LES CONDITIONS

Les conditions à remplir sont les suivantes :

A. Etre agent de l'État, titulaire ou non titulaire, en fonction dans un service administratif, un établissement scolaire du premier ou du second degré, public ou privé, ou un établissement relevant de l'enseignement supérieur.

NB. Les personnels mis à disposition qui sont rémunérés par l'Éducation nationale peuvent bénéficier de cette prise en charge ; en revanche, les personnels T.O.S. des établissements scolaires ayant opté pour le statut de la fonction publique territoriale ne sont pas concernés par ce texte.

B. Utiliser régulièrement un transport public pour effectuer le trajet domicile / lieu de travail et avoir souscrit à cet effet un abonnement annuel, mensuel ou hebdomadaire.

IMPORTANT :

Sont pris en compte :

- ◆ les abonnements annuels , mensuels ou hebdomadaires à nombre de voyages limités ou illimités.
- ◆ les abonnements à un service public de location de vélos
- ◆ - les cartes d'abonnement de la SNCF de type « Fréquence » dès lors que cet abonnement donne lieu à l'établissement d'une carte et d'un coupon nominatifs permettant d'effectuer un nombre de voyages illimité.

Ni les billets journaliers ou hebdomadaires, ni les cartes de réduction ne peuvent être remboursés.

Montant de la prise en charge par l'État

Le montant pris en charge par l'État représente la moitié du coût de l'abonnement. Ce montant ne peut être supérieur à 50% du montant maximum de l'abonnement annuel intégral de la R.A.T.P soit au 01/08/2017 : 86.16 €.

NB. : les agents exerçant à temps partiel et les agents non titulaires à temps incomplet recrutés pour une quotité supérieure ou égale à 50% perçoivent l'intégralité de la prise en charge calculée dans les conditions ci-dessus. Les agents non titulaires exerçant à moins de 50% perçoivent 50% de la prise en charge.

Année Scolaire 2017-2018	Info transports publics	ACADEMIE DE LYON - -RECTORAT SEPTEMBRE 2017
-----------------------------	-------------------------------	--

II - PROCEDURE A SUIVRE POUR LA PRISE EN CHARGE

La prise en charge partielle de l'abonnement transport est versée avec la rémunération mensuelle de l'agent et figure sur le bulletin de paye.

- a) Renseigner le ou les imprimés correspondant à la nature de votre ou de vos abonnements (annuel, mensuel ou hebdomadaire°)
- b) **Joindre les justificatifs demandés**
Retourner le document au service gestionnaire du traitement.

Toute modification des conditions de transport sur le trajet domicile travail doit impérativement être signalée au service gestionnaire du traitement.

ATTENTION Une nouvelle demande de prise en charge devra être établie au titre de chaque année scolaire.

Exemple des conditions des prise en charge

- ◆ sur l'agglomération lyonnaise, les transports en commun lyonnais proposent (tarif au 01/01/17) :
 - un abonnement annuel à 661.10€ payable en 11 fois par prélèvement automatique,
 - un abonnement mensuel à 63.20€.
- Prise en charge de l'abonnement annuel sur la base de $(661.10/12)/2$: soit 27.55€ payés chaque mois pendant douze mois.
- Prise en charge de l'abonnement mensuel sur la base de 31.60€ payés chaque mois pour lequel l'abonnement a été souscrit.

La prise en charge partielle est toujours effectuée sur la base du tarif le plus économique. En conséquence dans l'exemple ci-dessus il ne pourra pas être procédé à un remboursement d'abonnements mensuels sur 12 mois consécutifs dans la mesure où l'abonnement annuel serait plus avantageux pour le même service.

III - RETENUES POUR ABSENCES

A RETENUES POUR ABSENCES

Les retenues pour absences d'une durée inférieure à un mois ne donnent, en principe, pas lieu à retenue sur la prise en charge.

En pratique, dès lors qu'une absence aura débuté antérieurement au 1^{er} d'un mois N et qu'aucune reprise de service ne sera intervenue avant le 1^{er} du mois, N+1, une retenue rétroactive sera opérée systématiquement sur le montant de la prise en charge sans qu'il soit nécessaire d'envoyer un document au service gestionnaire. Le versement de l'indemnité sera suspendu tant que la reprise n'aura pas été effective.

Les retenues seront notamment effectuées dans les situations suivantes :

- congés maladie d'une durée de plus de 30 jours consécutifs
- congés longue maladie et longue durée
- congés maternité
- congés de formation professionnelle à temps plein.

Année Scolaire 2017-2018	Info transports publics	ACADEMIE DE LYON - -RECTORAT SEPTEMBRE 2017
-----------------------------	-------------------------------	--

IV CAS PARTICULIERS

– Personnels ayant plusieurs lieux d'affectation.

✓ L'agent ayant plusieurs lieux d'affectation a droit à la prise en charge partielle des titres de transport lui permettant d'effectuer l'ensemble des déplacements entre sa résidence et ses différents lieux de travail.

Mais

✓ La prise en charge vers les autres lieux de travail ne doit pas être déjà assurée par la réglementation relative aux frais de déplacement ou par des indemnités représentatives de frais.


⇒ En conséquence, si on considère l'exemple des personnels enseignants affectés sur deux postes dans une même commune, ils pourront percevoir l'indemnité de transport calculée sur la base de la moitié de l'ensemble des abonnements nécessaires à la totalité de leurs déplacements (dans la limite du plafond mensuel). En effet, ces affectations ne donnent pas lieu au paiement de frais de déplacement. Mais si les deux affectations sont situées dans des communes considérées comme non limitrophes, elles ouvrent droit au versement de frais de déplacement et seul l'abonnement relatif au trajet domicile/affectation principale sera pris en compte.

De même, pour les enseignants affectés en zone de remplacement (T.Z.R.), le trajet domicile, établissement de rattachement pourra toujours être pris en compte. En revanche, les frais supplémentaires de transport occasionnés par une affectation en remplacement ne seront pas pris en compte s'ils sont par ailleurs indemnisés dans le cadre de l'indemnité de sujétions spéciales de remplacement (ISSR)

– Personnels non titulaires

Le droit à l'indemnité est ouvert aux agents non titulaires (contractuels enseignants et ATOSS, maîtres auxiliaires,) dans les mêmes conditions que pour les fonctionnaires.

En conséquence, les agents non titulaires bénéficient d'une prise en charge partielle de leur titre d'abonnement I pendant la durée de leur contrat y compris lorsque celle-ci est inférieure à un mois.

Année Scolaire 2017-2018	AA abonnement annuel	 <p style="text-align: center;">ACADEMIE DE LYON - -RECTORAT Direction des Personnels Enseignants Direction des Personnels administratifs, techniques, sociaux et de santé</p>
-----------------------------	----------------------------	---

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE D'ABONNEMENT ANNUEL
(décret n°10-676 du 21 juin 2010)

Ministère ou service :
Nom : Prénom
Affectation :
Numéro de Sécurité sociale :
Grade : discipline :

Questionnaire à servir par l'agent

Domicile habituel

Numéro et rue :
Commune :
Code postal : Bureau distributeur :

Lieu de travail

NB : en présence de plusieurs lieux de travail, remplir autant de formulaires que **de lieux de travail susceptibles d'ouvrir droit à remboursement partiel**

Numéro et rue :
Commune :
Code postal : Bureau distributeur :

Renseignements sur le transport utilisé (nature et identité du transporteur)

Moyens de transports (ex : bus du Conseil Général de la Loire, TCL, velo'v, ...)	Coût annuel de l'abonnement (prix public transporteur)

Joindre obligatoirement un justificatif annuel du transporteur.

Je déclare que :

- mon transport entre ma résidence habituelle et mon lieu de travail n'est pas assuré par l'administration ;
- je ne suis pas logé par l'administration à proximité immédiate de mon lieu de travail ;
- je ne bénéficie à aucun titre de la prise en charge des frais de transport entre ma résidence habituelle et mon lieu de travail ou d'indemnités
- je ne bénéficie d'aucun véhicule de fonction.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande et je m'engage à signaler immédiatement toute modification qui pourrait intervenir concernant ma résidence habituelle, mon lieu de travail ou les moyens de transport utilisés.

Fait à, le..... Signature de l'agent :

Questionnaire à remplir par les services académiques

Modalité de la prise en charge partielle :

- versement direct à l'agent, montant :€

Signature et cachet de l'employeur
(bureau gestionnaire du traitement)

Année Scolaire 2017-2018	AH Abonnement hebdomadaire	ACADEMIE DE LYON - -RECTORAT Direction des Personnels Enseignants Direction des Personnels administratifs, techniques, sociaux et de santé
-----------------------------	---	---

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE D'ABONNEMENT HEBDOMADAIRE
(décret n°10-676 du 21 juin 2010)

ETAT A ADRESSER AU SERVICE GESTIONNAIRE DU TRAITEMENT

- NOM :
- PRENOM :
- GRADE :
- DISCIPLINE (pour les personnels enseignants) :
- ADRESSE DU DOMICILE :
-
- ADRESSE DU LIEU DE TRAVAIL :
-

Semaine du....au....	Moyens de transports (ex : bus du Conseil Général de la Loire, TCL, velo'v, ...)	Coût hebdomadaire de l'abonnement (prix public transporteur)

OBLIGATOIRE : Le remboursement implique un justificatif.

- Pour les abonnements TER Rhône Alpes :
 - N° de l'abonnement :
 - ou fournir une photocopie du titre d'abonnement.
 - et dans tous les cas** : copie du coupon hebdomadaire
- Dans les autres cas :
Copies de tous justificatifs d'abonnement et de coupons hebdomadaires délivrés par le transporteur.

Je déclare que :


- mon transport entre ma résidence habituelle et mon lieu de travail n'est pas assuré par l'administration ;
- je ne suis pas logé par l'administration à proximité immédiate de mon lieu de travail ;
- je ne bénéficie à aucun titre de la prise en charge des frais de transport entre ma résidence habituelle et mon lieu de travail ou d'indemnités
- je ne bénéficie d'aucun véhicule de fonction.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande et je m'engage à signaler immédiatement toute modification qui pourrait intervenir concernant ma résidence habituelle, mon lieu de travail ou les moyens de transports utilisés.

Fait àle,.....

Signature et cachet de l'employeur
(bureau gestionnaire du traitement)

Signature de l'agent.

Année Scolaire 2017-2018	AM abonnement mensuel	 ACADEMIE DE LYON - -RECTORAT Direction des Personnels Enseignants Direction des Personnels administratifs, techniques, sociaux et de santé
-----------------------------	-----------------------------	---

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE D'ABONNEMENT MENSUEL
(décret n°10-676 du 21 juin 2010)

ETAT A ADRESSER AU SERVICE GESTIONNAIRE DU TRAITEMENT

- NOM :
- PRENOM :
- GRADE :
- DISCIPLINE (pour les personnels enseignants) :
- ADRESSE DU DOMICILE :
- ADRESSE DU LIEU DE TRAVAIL :

Mois	Moyens de transports (ex : bus du Conseil Général de la Loire, TCL, velo'v, ...)	Coût mensuel de l'abonnement (prix public transporteur)

OBLIGATOIRE : Le remboursement implique un justificatif.

- Pour les abonnements TER Rhône Alpes :
 - N° de l'abonnement :
 - ou** fournir une photocopie du titre d'abonnement.
 - et dans tous les cas** : copie du coupon mensuel
- Dans les autres cas :
Copies de tous justificatifs d'abonnement et de coupons mensuels délivrés par le transporteur.

Je déclare que :

- mon transport entre ma résidence habituelle et mon lieu de travail n'est pas assuré par l'administration ;
- je ne suis pas logé par l'administration à proximité immédiate de mon lieu de travail ;
- je ne bénéficie à aucun titre de la prise en charge des frais de transport entre ma résidence habituelle et mon lieu de travail ou d'indemnités
- je ne bénéficie d'aucun véhicule de fonction.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande et je m'engage à signaler immédiatement toute modification qui pourrait intervenir concernant ma résidence habituelle, mon lieu de travail ou les moyens de transports utilisés.

Signature et cachet de l'employeur
(bureau gestionnaire du traitement)

Fait àle,.....

Signature de l'agent