**Attestation sur l’honneur dans le cadre du covoiturage**

Je soussigné (e) :

Nom : …………………………………………………………….

Prénom : ………………………………………………………..

Date de naissance : ……………………………………………

Grade : ……………………………………………………………

déclare que :

🞎 Je ne perçois pas d’indemnités représentatives de frais pour mes déplacements entre ma résidence habituelle et mon lieu de travail ;

🞎 Je ne bénéficie pas d’un logement de fonction ;

🞎 Je ne bénéficie pas d’un véhicule de fonction sur le lieu de travail ;

🞎 Je ne bénéficie pas d’un transport collectif gratuit entre mon domicile et mon lieu de travail ;

🞎 Je ne suis pas transporté gratuitement par mon employeur ;

🞎 J’ai eu recours au covoiturage en tant que conducteur ou passager pendant ………. *(indiquer nombre de jours)* sur l’année civile 2022

**avec :**

Nom : ………………………………………………………………

Prénom : …………………………………………………………

Date de naissance : ……………………………………………..

Profession : ………………………………………………………

Adresse du lieu de travail :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Je certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis dans la présente demande.

Fait à …………………………………………………….., le …………………………………………………

Signature du demandeur Signature du covoituré ou covoitureur