

Reçu le :

Vous pouvez effectuer la demande du renouvellement de votre carte d'abonnement travail du mois suivant à partir du **15 du mois précédent**

Rappel de la loi : **Un employeur a l'obligation de prendre en charge 50 % du prix des titres d'abonnements souscrits par ses salariés pour leurs déplacements entre leur résidence habituelle et leur lieu de travail accomplis au moyen de services de transports publics.**
Nous vous invitons à vous rapprocher de votre employeur pour apprécier les modalités de remboursement.

Abonnement pour le mois de : _____

Numéro CORUS : _____

Madame

Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Vous devez adresser un chèque de 30 euros à l'ordre du trésor public.

Une facture sera jointe à la carte d'abonnement pour bénéficier de la prise en charge financière à hauteur de 50% de votre employeur.

Formulaire à renvoyer sous enveloppe affranchie

à la Communauté de l'Ouest Rhodanien au 3 rue de la Venne 69170 Tarare.

J'atteste sur l'honneur ne pas avoir changé de situation au vu de mon formulaire de demande abonnement travail et des pièces justificatives

Date : ____ / ____ / ____

Signature du demandeur :

Partie réservée à la Communauté de l'Ouest Rhodanien

Avis

favorable

défavorable

Motif (si défavorable) :