Direction des ressources humaines

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Université de Tours** | ANNEE UNIVERSITAIRE ***2020/2021*** |

## ASIU *- ACTION SOCIALE D'INITIATIVE UNIVERSITAIRE*

**Demande de remboursement partiel des frais de transport 37 & 41**

**« Fil Bleu », « AZALYS » / « Fil Vert », « TER »**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR :**

|  |  |
| --- | --- |
| N° sécurité sociale : |  |
| NOM et Prénom : |  |
| Date de naissance : |  |
| Adresse du domicile habituel : |  |
| Composante ou service de rattachement : |  |
| Préciser si BIATSS ou  enseignant-chercheur/ enseignant : |  |

**Situation professionnelle** :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DEMANDEUR : | | | titulaire |  |  |
|  | | | (en activité) |  |  |
|  | | | non-titulaire |  |  |
|  | | | (en activité) |  |  |
|  |  |

NON-TITULAIRE : **Dates des contrats de travail au cours de l’année universitaire :**

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

Moyens de transport utilisés :

1.

2.

Nature de ou des (l’) abonnement(s) souscrit(s) :

**ASIU Fil Bleu / AZALYS ASIU Fil vert / TER 37/41**

Carte ou abonnement PDE « Fil Bleu » (37) Carte ou abonnement **«** SNCF » 37/ 41

Carte ou abonnement « AZALYS » (41) Carte ou abonnement« Fil Vert » (37)

Carte ou abonnement couplé (préciser) :

Coût total de l’abonnement (mensuel ou annuel): \_ \_ \_, \_ \_ € (prix public du transporteur)

Le demandeur certifie, sur l’honneur,

l’exactitude des renseignements fournis

A , le

Signature du demandeur

**Cadre réservé à l’administration**

|  |  |
| --- | --- |
| Coût total de l’abonnement |  |
| Montant à la charge de l’agent |  |
| Montant du remboursement réglementaire (50% employeur) |  |
| Montant pris en charge au titre de l’ASIU |  |

Vu et arrête la somme ci- dessus

***Bénéficiaires***

* Les agents titulaires et stagiaires en position d’activité travaillant à temps plein ou partiel ;
* Les agents contractuels sous réserve que leur contrat soit d’une durée égale ou supérieure à 10 mois ;
* Les agents de l’université domiciliés dans **le 37 et le 41** dans le cadre des trajets « domicile-travail ».

***Pièces à joindre à toute demande***

* Formulaire de demande dûment rempli ;
* **2 relevés d’identité bancaire au nom du demandeur**
* Pour toute suspension ou annulation de votre abonnement, informez votre bureau de gestion à la DRH avant le 15 du mois qui précède.

***Mise en œuvre de la prestation***

* Cette prestation subventionne une partie des frais de transport afférents au trajet « domicile-travail » pour les agents domiciliés dans les départements du **37 et du 41**. Elle n’est pas soumise à des conditions de ressources.
* Les ASIU ne sont pas cumulables sauf en cas d’un abonnement couplé

***Modalités de mise en paiement***

→ en mars 2021pour les mois de septembre 2020 à février 2021

→ en septembre 2021 pour les mois de mars à août 2021

**UNE DEMANDE PAR ANNEE UNIVERSITAIRE ET PAR AGENT**

**Dossier complet à retourner à l’adresse suivante :**

Université de Tours

60, rue du Plat d’Etain -B.P. 12050- 37020 Tours cedex 1

Secrétariat de la DRH – 2ème étage- bureau 2100

Tel : 02.47.36.80.88