Boursiers

# DEMANDE D'INTERVENTION DANS LES FRAIS DE DEPLACEMENT DU DOMICILE AU LIEU DE TRAVAIL EFFECTUES A VELO – 2026

**Nom :** **Prénom :**
**Université d'accueil :** Sélectionner
**Adresse du domicile :**
**Adresse du lieu de travail :**
**Type de mandat :** Sélectionner **Matricule FNRS :**

**Mois concerné(s) par la demande :**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ Janvier | Sélectionner | ☐ Février | Sélectionner | ☐ Mars | Sélectionner | ☐ Avril | Sélectionner |
| ☐ Mai | Sélectionner | ☐ Juin | Sélectionner | ☐ Juillet | Sélectionner | ☐ Août | Sélectionner |
| ☐ Septembre | Sélectionner | ☐ Octobre | Sélectionner | ☐ Novembre | Sélectionner | ☐ Décembre | Sélectionner |

**(A) Distance journalière ALLER ET RETOUR :** km
**(B) Nombre TOTAL de jours :** jours
**(C) Distance TOTALE parcourue (A x B) :** km
**(D) Montant de l'indemnité : 0,36 €/km**

→ **A payer (C x D) :** €

**Fait à** , le

***Promoteur/Promotrice ou le/la chef.fe de service:***

***« Certifié sincère et véritable », Signature :***

***« pour accord », Nom/Prénom + Signature***

Remarque importante:

(1) Cette indemnité porte uniquement sur les trajets effectués entre le domicile et le lieu de travail. Elle ne concerne dès lors pas les kilomètres parcourus à vélo pendant les heures de service.
(2) Les jours fériés, les week-ends et les jours de congé ne peuvent faire l'objet d'une demande.
(3) Le Plafond annuel s'élève à 3.610 € par an.
(4) Vous pouvez solliciter une intervention de manière rétroactive pour un maximum de 6 mois.