

Liberté Égalité Fraternité

COLIBRIS

Formulaire de demande d'attribution du forfait de mobilités durables

Mode opératoire – Agent



Se connecter à l'espace et s'authentifier



Je suis un utilisateur académique ou de l'administration centrale	
Se connecter	



Accéder au formulaire

O Rendez-vous sur l'onglet correspondant à votre catégorie des personnels



 Cliquez sur le lien « RH-Demande d'attribution du forfait de mobilités durables afin d'initier votre demande

RH - DEMANDE D'ATTRIBUTION DU FORFAIT DE MOBILITES DURABLES

Remplir le formulaire

Attestez les mentions RGPD

		Protéger mes données personnelles
	0	Les informations suivantes vous sont communiquées afin que vous puissiez prendre connaissance des engagements en matière de protection des données à caractère personnel de l'académie de Bordeaux pour le traitement de vos données au travers de ce formulaire de collecte. Vous pouvez retrouver l'intégralité de la notice détaillée du traitement de vos données sur la <u>notice détaillée du traitement.</u>
i	J'atteste	avoir pris connaissance des mentions RGPD

• Prendre connaissance de la circulaire

Informations préalables

La circulaire du Forfait Mobilité Durable est disponible sur le site du rectorat de Bordeaux ICI

```
J'ai pris connaissance de la circulaire FMD *
```



\circ Renseigner vos informations administratives

Nom d'usage * En majuscules		Prénom * En majuscules
	•	

Vos informations personnelles (votre nom d'usage et votre prénom) sont pré-remplies

Indiquez vos informations administratives (disponibles sur votre bulletin de salaire).

En fonction de votre grade, le masque du bulletin de salaire vous correspondant s'affiche avec les indications nécessaires pour remplir les champs demandés.

Informations administratives (disponible sur l'entête de votre Bulletin de Salaire)

Ces informations vous permettront de compléter votre demande

Ubreti • Égoliti • Francesté RÉPUBLIQUE FRANÇAISE	INEMENT RELATIF AU CONTENU DE CE BULLETIN DE PA	BULLETIN DE PAN MOIS DE
GESTION POSTE IDENTIFICA MIN. NUMÉRO	110N CLÉ MOOS	GRADE ÉCH.
	2 Num	éro de dossier éro INSEE
	4 Code	e ministère
L	5 Code	administration
- Code département * 024	 2 - Numéro de dossier * Sélectionnez votre numéro de dossi 	3 - Numéro INSEE * 13 chiffres + clé (sans espaces)
- Code ministère * ** Sélectionnez **	5 - Code administration 3 chiffres ou 1 lettre et 2 chiff	* fres



ΟU

Informations administratives (disponible sur l'entête de votre Bulletin de Salaire)

Ces informations vous permettront de compléter votre demande AED HT2

	Bullet	in de paie		
Etablissement employeur : Code		Du 01/05/24 Paiement : V Date de vire	au 31/05/24 /IREMENT BANCAIRE ment : 31/05/24	
Organisme UKSSAF : URSSAF AQ Numéro de catisant : Etablissement d'affectation : Code :	UITAINE	Mme		=
IBAN : BIC : Domiciliation :		Matricule : Nº Sécurite Filière : VIE Statut : AS Emploi : AS	Date d'er Sociale : SCOLAIRE ISTANT D'EDUCA. SIST D'EDUCATION	ntrée : 01/01/2020
Val. annuelle du point 59,0734	Indice 366	Quotité de travail 100,00	Taux horaire	No heures hebdo
1 - Ete 2 - M 3 - N°	ablissement Employeur atricule ⁹ Sécurité Sociale			
tablissement employeur *				

Cliquez sur Suivant lorsque tous les champs sont remplis. Les éléments renseignés s'enregistrent automatiquement. *Les champs avec une astérisques sont à renseigner obligatoirement*.



• Renseigner votre adresse personnelle

Adresse pe	rsonnelle *		
			~
Si l'ad	resse est introuvable ci-dessus, cochez cette case pour la saisir manuellement.		
5	COLIBRIS Mode Opératoire formulaire FMD - Agent	23/09/2024	



Si votre adresse est introuvable, cochez la case et saisir celle-ci.

Numéro	Rue *
Code postal *	Commune *

Cliquez sur suivant

Précédent	Suivant	Annuler
-----------	---------	---------

Répondez aux questions

Les champs avec une astérisque sont obligatoires



Avez-vous un autre employeur public à déclarer ? *

- Non
- O Oui



• Déclarez votre situation

J'ATTESTE SUR L'HONNEUR :

Sélectionnez la ou les déclarations qui correspondent à votre situation.

Que j'utilise le vélo ou engin tel que défini dans la circulaire académique pour le FMD pour effectuer le trajet entre ma résidence personnelle et mon lieu de travail.

Que j'effectue du co-voiturage entre ma résidence personnelle et mon lieu de travail.

Que je suis passager d'un véhicule en co-voiturage pour effectuer le trajet entre ma résidence personnelle et mon lieu de travail.

JE DÉCLARE QUE :

J'ai utilisé le vélo ou engin tel que défini dans la circulaire académique sur le FMD et/ou ai pratiqué le covoiturage en tant que passager ou conducteur pour effectuer les déplacements domicile-travail entre le 01/01/2024 et le 31/12/2024 au moins 100 jours pour un service à 100 % (si moins de 100 jours, le montant sera calculé en fonction du nombre de jours d'utilisation) *

NB : En cas de service à temps partiel ou temps incomplet, le nombre de jours minimum est proratisé en fonction de la quotité de service. Vous devez donc quand même cocher cette case.

Trajets domicile-travail (nombre de jours d'utilisation par mois) *

Saisissez le nombre de jours pour chaque mois. Si vous n'avez pas eu recours au vélo/co-voiturage pendant un mois, laissez la case vide ou indiquez "0".

	Nombre de jours d'utilisation
Janvier	10
Février	10
Mars	10
Avril	10
Mai	10
Juin	10
Juillet	10
Août	10
Septembre	10
Octobre	10
Novembre	10
Décembre	10

Total de jours *

120



• Certifier sur l'honneur



➤ Valider l'envoi du formulaire

Sur cette dernière page du formulaire, un récapitulatif de toutes les informations transmises est proposé avant validation et soumission de votre demande.



Liberté Égalité Fraternité

VOS INFORMATI	ONS
Nom dusage	Pairon
-	
INFORMATIONS AD	MINISTRATIVES (DISPONIBLE SUR L'ENTÊTE DE VOTRE BULLETIN DE SALAIRE)
1 - Code départament	2 - Numéro de dosaler 2 - Numéro INSES
_	
é - Code ministère	5 - Code administration
AUTRES INFORMAT	TIONS
Advase personnelle	
Stabilation and Caffecta	dan principal
	convertes distant
VOTRE DÉCLARA	ITION
Ora Datilar is allo	CINNECH I
2	
Que l'effectue du co-vol	turaga erora ma nicidance personnella et mon lles de trevall.
Que je sula pesseger d'i	er vehicule en co-voltunge pour effectuer le trajer entre me vieldence personnelle et mon lies de meval.
JE DÉCLARE QUE :	
Jaludiké la vélo esitu S1/12/2021 au moine 1	el partipui la conciturage en nem que passager cu conduceur pour effectuer les déplacements donicile-mensil enne la ôtilôt/3021 et la 20 jours pour un aemice à 100 %
\leq	
Trajata dominia-travall	(nombre de jours d'utilitation par mole) Nombre de Jours d'utilitation
Janviar 2021	10
Février 2021	72
Mars 2021	33
Arril 2021	
Mar Show	
And a start	
JUNAR 2021	
Acta 2021	
Separative 3021	
Gotabre 2021	
Novembre 2021	
Décembre 2021	
Total da jours	
98	
ATTESTATION	
Ja na bénéfola pas d'ur	r vehicule de fonction.
\checkmark	
Je me eule pas logé(e) p	er l'administration à produtte immédiese de mon lieu de menell.
M	
Ja na bánáfice à aucun forfait mobilité durable.	the die la prise en charge das fiels de transporte entre manificance habitable et mon lieu de traveil pour la période pour laquelle je demande la
\square	
Ja na bánáficia pas des as commun.	dispositions du décret n° 83-588 du ter juillet 1985 et na cuis pas exaint d'un handicap don l'Importance empêcha l'utilization des transports
\leq	
Ja cartifia sur l'honneur	l'exactivale des renealgeeneme fournie dans la présente demande.
Ja wiengage & fourting	on justificatif väcland par fadministation ä toot moment de l'annés.
Ja solo informájaj que a ja parcevnal la acomina d	d je perçola accesitement lindemintel de nemboursement das frais de transport domicile-travell, calle-ol me sama resarce depuis la 01/01/0201 et a 200 euros en un versement unique (pour un temps plait et une antile complime).
7	
-	
And a local division of the local division o	

1 – Effectuez une dernière relecture du contenu de vos saisies

2- cliquez sur Valider si les informations saisies sont correctes ou sur Précédent si vous remarquez une erreur dans le récapitulatif ou si vous souhaitez modifier un élément sur une des pages. Vous devrez alors répéter les mêmes actions que précédemment jusqu'à validation du formulaire.

Lorsque vous validez votre formulaire, un mail contenant le code de suivi de votre dossier sera automatiquement envoyé à votre adresse professionnelle. Ce code de suivi facilitera le suivi de votre dossier jusqu'à clôture



Suivre ma demande

Une fois votre dossier soumis, vous pouvez y accéder à tout moment :

 Soit depuis le bandeau d'accueil via l'onglet « Mes Demandes »

Accueil Personnels d'encadrement Premier degré Second degré Personnels BIATPSS Mes demandes

o Soit grâce au code de suivi qui vous a été communiqué

CODE DE SUIVI

Un code de suivi peut être associé à vos demandes, il facilite vos échanges avec les services.

Pour retrouver une demande disposant d'un code de suivi, indiquez ce dernier ci-dessous :

ex. : CNPHNTFB
Valider

Besoin d'assistance

En cas de difficultés, vous pouvez faire un ticket d'incident sur la plateforme AMERANA en choisissant le sujet :

COLIBRIS - Portail des démarches