



# transport scolaire

## ALLOCATION POUR ABSENCE DE TRANSPORT FORMULAIRE DE DEMANDE – ANNEE SCOLAIRE 2022/2023

### ELEVE

Nom : ..... Prénoms : .....

Date de naissance : ..... /..... /.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Etablissement scolaire fréquenté en 2022/2023 : .....

Commune de l'établissement : .....

Classe fréquentée en 2022/2023 : .....

**REPRESENTANT DE L'ELEVE** : père  mère  autre  (association, maison d'enfants, famille d'accueil, ...)

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Téléphone : ..... Adresse e-mail : .....

### DISTANCE PRISE EN COMPTE :

L'indemnité est calculée en fonction de la distance « aller » parcourue\* entre :

- le domicile de l'élève et son établissement scolaire en cas d'absence totale de transport,
- le domicile de l'élève et le point d'arrêt le plus proche situé sur un service de transport scolaire desservant son établissement.

**Distance parcourue aller** : .....

En cas de garde alternée ou déménagement, nombre de jours de scolarité : .....

### DOCUMENTS A JOINDRE A LA DEMANDE :

- RIB au nom du représentant légal
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Certificat de scolarité

### Date et signature du représentant légal :

« certifie l'exactitude des informations ci-dessus »\*\*

### Cadre réservé à la collectivité

ACCORD, distance parcourue retenue par Cœur de Savoie : .....

.....montant de l'allocation pour l'année 2022/2023 : .....

REFUS, motif : .....

\* La distance est calculée en tenant compte des voies carrossables et en respectant les sens de circulation

\*\* en cas de fausse déclaration, la totalité des sommes versées par la collectivité devra être restituées

