

**INTERVENTION DANS LES FRAIS DE TRANSPORT DU DOMICILE AU LIEU DE TRAVAIL**

ETABLISSEMENT : **ARTS<sup>2</sup>**  
**Rue de Nimy,7**  
**7000 MONS**

Je soussigné **ZAJEGA François**

Adresse **Rue de l'Autonomie, 32**  
**1070 ANDERLECHT**

Matricule n° : **17906280667**

Demande l'intervention de l'employeur dans les frais de transport résidence - lieu de travail pour la période  
**du ..... au .....**

Montant total payé : .....

Montant à rembourser : .....

A verser sur le compte n° **BE50 0633 9745 5818**, au nom de **ZAJEGA François**

**PHOTOCOPIE DE LA CARTE D'ABONNEMENT**

**ORIGINAL DU BILLET DE VALIDATION**



J'affirme sur l'honneur que le moyen de transport repris ci-dessus est habituellement utilisé sur la distance renseignée.

Fait à Mons ,le .....  
(signature)

Visa du Chef d'établissement

Michel STOCKHEM,

Directeur d'ARTS<sup>2</sup>

160  
161  
161  
161

643