**ANNEXE C**

**FORFAIT MOBILITES DURABLES 2023**

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR DE DECLARANT COVOITURAGE**

**EN DEHORS DES PLATEFORMES DE COVOITURAGE**

A retourner à : SG/SRH/SDCAR/BPREM

mobilites-durables.sg@agriculture.gouv.fr

**Je soussigné (NOM, Prénom)** : ………………………………………………………………………………………………………………………

Date de naissance le : ……./……./……….

Demeurant à : ……………………………………………………………………………………...........................................................

Travaillant pour le Ministère, la Collectivité locale ou l’entreprise : …..………………………………….............

Affecté dans la structure (Nom de l’établissement) : ..………………………………….........................................

Adresse et Code Postal de la structure : …………………………………………………………………………...........................

**Atteste avoir covoituré,** au cours de la période du **01/01/2023** au **31/12/2023**,

**Avec l’agent du Ministère de l’Agriculture et de la Souveraineté Alimentaire**, désigné ci-dessous:

**NOM, Prénom de l’agent** : …………………………………………………………………………………………………………………………….

Date de naissance le : ……./……./……….

Demeurant à : ……………………………………………………………………………………..........................................................

Affecté dans la structure (Nom de l’établissement) : .…………………………………........................................

Adresse et Code Postal de la structure : ………………………………………………………………………..........................

Durant un **nombre total** de (indiquer le nombre) : **………………….** **Jours**,

**Afin ce dernier effectue le trajet entre son domicile et son lieu de travail, durant ses jours d’activité professionnelle**.

J’atteste de ne pas être un conducteur professionnel, et de covoiturer à titre non onéreux.

J’atteste covoiturer sans avoir recours à un conducteur professionnel (Taxi, VTC, etc…).

**J’atteste sur l’honneur l’exactitude des informations transmises, au bénéfice de l’agent du MASA,**

A ………….................., le .......................

 Signature du covoiturant