





## CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

*L'indemnité forfaitaire pour le transport de mobilier ou de bagages est calculée selon le volume de mobilier (V) ou le poids de bagages (P.)*

### B. - Indemnité forfaitaire pour transport de mobilier (1)

- V = Volume du mobilier forfaitairement fixé en m<sup>3</sup>, soit :

Agent ..... m<sup>3</sup> + conjoint – concubin – PACS ..... m<sup>3</sup> + enfants ou ascendants ..... m<sup>3</sup> = ..... m<sup>3</sup>

Le cas échéant : à déduire (2) : ..... m<sup>3</sup> Reste ..... m<sup>3</sup>

- D = Distance kilométrique entre l'ancienne et la nouvelle résidence administrative : ..... km

V x D = ..... m<sup>3</sup> x ..... km = ..... (3)

Indemnité = ..... F + ( ..... x ..... ) = ..... → .....  
(part fixe) (coefficient) (produit VD)

- Indemnité complémentaire (4)

soit : Agent ..... F + conjoint ..... F + enfants ou ascendants ..... F = ..... → .....

Total .....

### C. - Indemnité forfaitaire pour transport de bagages (voie terrestre ou maritime)

- P = Poids des bagages, forfaitairement fixé en tonnes, soit :

Agent ..... t + conjoint – concubin – PACS ..... t + enfants ou ascendants ..... t = ..... tonnes

- D = Distance kilométrique entre l'ancienne et la nouvelle résidence administrative : ..... km

P x D = ..... t x ..... km = ..... ↓

Indemnité = ..... F + ( ..... x ..... ) = ..... →   
(fixe) (coefficient) (produit PD)

## ENGAGEMENTS DE L'AGENT

**Compléter obligatoirement l'annexe 1 ci-jointe.**

### IMPORTANT :

(1) L'octroi de l'indemnité forfaitaire doit faire l'objet d'une demande dans le délai de 12 mois à compter de la date de changement de résidence administrative (art. 49-V)

(2) Volume fixé pour un enfant ou ascendant : voir arrêté fixant les taux des indemnités pour frais de changement de résidence.

(3) Le calcul de l'indemnité forfaitaire varie selon que le produit VD est ≤ ou > à 5 000.

(4) Corse et îles côtières : voir arrêté fixant le taux des indemnités pour frais de changement de résidence.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION			
	MONTANT	ABATTEMENT 20 % MAJORATION	NET
A. - Frais de transport des personnes .....	.....	.....	.....
B. - Indemnité forfaitaire pour transport de mobilier (1) .....	.....	.....	.....
C. - Indemnité forfaitaire pour transport de bagages (1) .....	.....	.....	.....
TOTAL .....	.....	.....	.....

Je soussigné, certifie l'exactitude des renseignements portés sur l'état de frais et demande le règlement par versement à mon compte (Relevé d'identité bancaire ou postal ci-joint).

Certifie exact,

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

Signature de l'intéressé :

Vu et certifié exact,

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

Signature du supérieur hiérarchique :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
PIECES JOINTES :	Arrêté le présent état à la somme de .....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

(1) Les indemnités B et C ne sont pas cumulables.