

le Pass Mobilité

Seniors



Demande de remboursement

Prise en charge financière à 100 % par la Ville de Colomiers des tickets 10 déplacements ou des abonnements mensuels :

pour les Columérin.e.s de 65 ans et +
pour les retraité.e.s columérin.e.s de 62 ans et +

| Cochez la/les case(s) correspondant à votre demande | Titre de transport ⁽⁴⁾ | Conditions de revenus ⁽³⁾ | Montant payé à Tisséo ⁽¹⁾ | Montant pris en charge par la Ville ⁽¹⁾ |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------|
| | Carte Pastel ⁽²⁾ | - | 9 € | 9 € |
| | Ticket 10 déplacements | > 1017 € et < 1399 € mensuels | 4,70 € | 4,70 € |
| | Abonnement 31 jours | | 12 € | 12 € |
| | Ticket 10 déplacements | > 1399,01 € et < 2 798 € mensuels | 6,90 € | 6,90 € |
| | Abonnement 31 jours | | 17,70 € | 17,70 € |
| | Ticket 10 déplacements | > 2 798 € mensuels | 9,10 € | 9,10 € |
| | Abonnement 31 jours | | 28,50 € | 28,50 € |

(1) Tarifs Tisséo et aides de la Ville de Colomiers en vigueur pour les abonnements achetés à compter du 3 juillet 2017.

(2) La Carte Pastel est valable à vie. Elle est uniquement remboursée par la Ville de Colomiers lors de la première demande. Tout renouvellement ne sera pas remboursé par la Ville de Colomiers.

(3) Les personnes dont le revenu est inférieur à 972 € nets/mois bénéficient de la gratuité totale par Tisséo.

(4) Dans le cadre du Pass mobilité seniors, la Ville prend en charge les tickets 10 déplacements (un par mois) et les abonnements 31 jours. En revanche, les abonnements annuels ne sont pas remboursés par la Ville de Colomiers.

Pièces à fournir

- ➔ Carte Pastel du bénéficiaire n°
- ➔ Copie du dernier avis d'imposition sur les revenus justifiant la domiciliation **ou** copie de bail de location/titre de propriété + facture pour les **nouveaux Columérin(e)s** **ou** attestation de résidence sur la ville de Colomiers délivrée par les centres d'hébergement columérins ou par leurs employeurs pour les **personnes en situation de handicap**
- ➔ Justificatifs originaux d'achat des titres suivants :
 - Carte Pastel (1^{ère} demande)
 - Ticket 10 déplacements
 - Abonnement 31 jours
- ➔ RIB pour remboursement par virement

Bénéficiaire

Nom Prénom

Adresse

.....

Téléphone

E-mail

Né-e le