académie Clermont-Ferrand

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE

PRISE EN CHARGE FINANCIERE DES INDEMNITES DE JURY-EXAMEN-CONCOURS ET TRAVAUX DE SURVEILLANCE INTERVENANTS EXTERIEURS

COCHER LE SERVICE EMETTEUR DE LA CONVOCATION :

BAC GEN – BAC TECH- ☐	**CONCOURS EDUC SPE** ☐	**BAC PROF – MC4** ☐	**EPS** ☐	**AUTRE CERTIF. A PRECISER :**
CAP- MC5 - BEP ☐	**BTS-DCS** ☐	**BP** ☐	**VAE** ☐	**DNB-CFG** ☐

ÉTAT CIVIL : MONSIEUR ☐ MADAME ☐

NOM USUEL: …… NOM DE NAISSANCE : ……

PRENOM : ……..……..…….. NUMERO INSEE : /__|__/__|__/__|__/__|__/__|__/__|__/__|__/__|__| CLE : |__/__|
(NUMERO SECURITE SOCIALE)

DATE DE NAISSANCE : /____//____//____/NATIONALITE : NUMEN : /__//__//__//__//__//__//__//__//__//__//__//__//__/
(*SI AGENT EDUCATION NATIONALE*)

PAYS DE NAISSANCE : ……DEPARTEMENT DE NAISSANCE : ……VILLE DE NAISSANCE : ……

SITUATION FAMILIALE : CELIBATAIRE ☐CONCUBIN(E) ☐ DATE : .....DIVORCE(E) ☐ DATE : .....

MARIE(E) ☐ DATE :.....SEPARE(E) ☐ DATE : ..... VEUF(E) ☐ DATE : PACSE(E) ☐ DATE :.....

ADRESSE PERSONNELLE : ……
……
N° TEL FIXE : ……N° PORTABLE : ……N° FAX : ……

E-MAIL : ……

REFERENCES BANCAIRES :

JOINDRE **OBLIGATOIREMENT** UN RIB OU UN RIP ORIGINAL, RECENT, NON MANUSCRIT, ***DETENU A TITRE PERSONNEL*** (LES RIB DE SOCIETES NE SONT PAS ACCEPTES.)
BIC : ..... IBAN : ……

EMPLOYEUR PRINCIPAL : .....
..... EVENTUELLEMENT { N° SIRET : ..... / CODE APE : .....
.....

PROFESSION, FONCTION OU GRADE : ..... DATE D'ENTREE : ……

STATUT ACTUEL : FONCTIONNAIRE : ☐ / NON SALARIE (EX ARTISAN PROFESSION LIBERALE) : ☐ / SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE (EX. ETUDIANT) : ☐ / SALARIE, CONTRACTUEL DU PUBLIC OU DU PRIVE : (ASSISTANT D'EDUCATION INCLUS) : ☐ / RETRAITE DU PUBLIC OU DU PRIVE : ☐

SALAIRE MENSUEL BRUT<= A 3218 € ☐
SALAIRE MENSUEL BRUT > A 3218 € ☐
(PLAFOND MENSUEL SECURITE SOCIALE 2016)

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT POUR TOUS LES INTERVENANTS :

- COPIE CARTE VITALE OU TOUTE ATTESTATION NUMERO INSEE / NUMERO DE SECURITE SOCIALE
- COPIE CARTE D'IDENTITE
- **SALARIES** DU SECTEUR **PUBLIC** OU **PRIVE** : COPIE DU **DERNIER BULLETIN DE SALAIRE** (SI EMPLOYEURS MULTIPLES, JOINDRE LES BULLETINS DE SALAIRE DE CHAQUE EMPLOYEUR) OU **ARRETE DE NOMINATION** POUR LES FONCTIONNAIRES
- **PROFESSIONS LIBERALES** : INSCRIPTION REPERTOIRE DES METIERS, **ACTIVITES NON SALARIEES** : INSCRIPTION REGISTRE DU COMMERCE **ET RETRAITES :** DERNIER AVIS PENSION OU RETRAITE OU TOUT JUSTIFICATIF RECENT DE L'ACTIVITE

EN CAS DE CHANGEMENT D'ETAT CIVIL, DE SITUATION PROFESSIONNELLE, DE RIB OU RIP, D'ADRESSE : NOUS EN INFORMER ET FOURNIR LES PIECES JUSTIFICATIVES.

L'ENSEMBLE DES RUBRIQUES DEVRA IMPERATIVEMENT ETRE RENSEIGNE EN MAJUSCULES.
TOUT DOSSIER INCOMPLET (RENSEIGNEMENTS OU PIECES MANQUANTS) NE POURRA ETRE MIS EN PAIEMENT.

JE SOUSSIGNE(E), _____, CERTIFIE SUR L'HONNEUR L'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS INDIQUES CI-DESSUS.

FAIT A _____, LE _____ SIGNATURE