

Je soussigné(e) : Nom d'usage Nom de famille :
 Prénom : Date de naissance : Grade : Position actuelle :
 Adresse : CP Ville : Pays :
 Téléphone : Portable : Mail :

Sollicite pour l'année scolaire 2016 – 2017 :

1

Une mise en disponibilité de droit - A retourner, dans la mesure du possible et afin de faciliter l'organisation de la rentrée 2016-2017, à l' IEN de la circonscription avant le 12 février 2016

- Pour élever un enfant âgé de moins de huit ans (*formulaire et copie du livret de famille*)
- Pour donner des soins à un enfant à charge, au conjoint ou partenaire pacsé, à un ascendant, à la suite d'un accident ou d'une maladie grave ou atteint d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne (*formulaire, copie du livret de famille, acte de mariage ou du pacs et certificats médicaux*).
- Pour suivre son conjoint ou le partenaire avec lequel vous êtes lié par un pacte civil de solidarité lorsque celui-ci est astreint à établir sa résidence habituelle, à raison de sa profession, en un lieu éloigné du lieu d'exercice des fonctions du fonctionnaire (*formulaire, copie de l'acte de mariage ou du pacs et le contrat ou une attestation récente de l'employeur de votre conjoint(e) ou partenaire – en français*).
- Pour se rendre dans les D.O.M., les C.O.M., en Nouvelle-Calédonie et à l'étranger en vue d'adoption d'un ou de plusieurs enfants (*formulaire et copie de l'agrément mentionné aux articles 69 et 100-3 du code de la famille et de l'aide sociale*)
- Pour exercer un mandat d'élu local (*formulaire et documents justificatifs*)

Une mise en disponibilité sur autorisation - A retourner à l' IEN de la circonscription avant le 30 mars 2016

- Pour études ou recherches présentant un intérêt général (*formulaire, lettre de motivation et documents justificatifs*)
- Pour convenances personnelles (*formulaire, lettre de motivation et documents justificatifs*).
- Pour créer ou reprendre une entreprise au sens de l'article L.351-24 du code du travail (*formulaire, lettre de motivation et documents justificatifs*).

2

Je précise que :

- Ma demande est conditionnelle car j'ai sollicité un temps partiel pour la rentrée 2016-2017
- Je vais exercer une activité privée et j'ai complété ma déclaration (annexe 7)
- J'ai participé au mouvement interdépartemental
- J'ai ou je vais participer au mouvement interdépartemental complémentaire par INEAT EXEAT

3

- J'ai pris connaissance que je perdais mes droits à l'avancement et à la retraite
- J'ai pris acte que je perdais mon poste
- J'ai pris acte que l'octroi de la demande est valable pour toute la durée de l'année scolaire 2016-2017
- Je m'engage à fournir à la DPE tout changement d'adresse ou de situation familiale, pendant la période de mise en disponibilité

Fait à _____, le _____ Signature de l'intéressé(e) :

4

Avis motivé de l'inspecteur(trice) de l'éducation nationale de la circonscription

Très favorable Favorable Réservé

.....

.....

Fait à _____, le _____ Cachet et Signature

DEMANDE DE DISPONIBILITE
RENOUVELLEMENT
ANNEE SCOLAIRE 2016 - 2017

Je soussigné(e) : Nom d'usage Nom de famille :

Prénom : Date de naissance : Grade : Position actuelle :

Adresse : CP Ville : Pays :

Téléphone : Portable : Mail :

Sollicite le renouvellement de ma disponibilité pour l'année scolaire 2016-2017, pour le motif suivant :

1

Une mise en disponibilité de droit - A retourner, dans la mesure du possible et afin de faciliter l'organisation de la rentrée 2015-2016, à la DSDEN avant le 02 mars 2016

- Pour élever un enfant âgé de moins de huit ans (*formulaire et copie du livret de famille*)
- Pour donner des soins à un enfant à charge, au conjoint ou partenaire pacsé, à un ascendant, à la suite d'un accident ou d'une maladie grave ou atteint d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne (*formulaire, copie du livret de famille, acte de mariage ou du pacs et certificats médicaux*).
- Pour suivre son conjoint ou le partenaire avec lequel vous êtes lié par un pacte civil de solidarité lorsque celui-ci est astreint à établir sa résidence habituelle, à raison de sa profession, en un lieu éloigné du lieu d'exercice des fonctions du fonctionnaire (*formulaire, copie de l'acte de mariage ou du pacs et le contrat ou une attestation récente de l'employeur de votre conjoint(e) ou partenaire – en français*).
- Pour se rendre dans les D.O.M., les C.O.M., en Nouvelle-Calédonie et à l'étranger en vue d'adoption d'un ou de plusieurs enfants (*formulaire et copie de l'agrément mentionné aux articles 69 et 100-3 du code de la famille et de l'aide sociale*)
- Pour exercer un mandat d'élu local (*formulaire et documents justificatifs*)

Une mise en disponibilité sur autorisation - A retourner à la DSDEN avant le 08 avril 2016

- Pour études ou recherches présentant un intérêt général (*formulaire, lettre de motivation et documents justificatifs*)
- Pour convenances personnelles (*formulaire, lettre de motivation et documents justificatifs*)
- Pour créer ou reprendre une entreprise au sens de l'article L.351-24 du code du travail (*formulaire, lettre de motivation et documents justificatifs*)

2

Je précise que :

- Ma demande est conditionnelle car j'ai sollicité un temps partiel pour la rentrée 2016-2017
- Je vais exercer une activité privée et j'ai complété ma déclaration (annexe 7)
- J'ai participé au mouvement interdépartemental
- J'ai ou je vais participer au mouvement interdépartemental complémentaire par INEAT EXEAT

3

- J'ai pris connaissance que je perdais mes droits à l'avancement et à la retraite
- J'ai pris acte que l'octroi de la demande est valable pour toute la durée de l'année scolaire 2016-2017
- Je m'engage à fournir à la DPE tout changement d'adresse ou de situation familiale, pendant la période de mise en disponibilité

Fait à _____, le _____

Signature de l'intéressé(e) :



REINTEGRATION
APRES UNE MISE EN DISPONIBILITE
ANNEE SCOLAIRE 2016 - 2017

Je soussigné(e) : Nom d'usage Nom de famille :
 Prénom : Date de naissance : Grade :
 Adresse : CP Ville :
 Téléphone : Portable : Mail :

Je suis en disponibilité pour :

- Pour élever un enfant âgé de moins de huit ans (*formulaire et copie du livret de famille*)
- Pour donner des soins à un enfant à charge, au conjoint ou partenaire pacsé, à un ascendant, à la suite d'un accident ou d'une maladie grave ou atteint d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne
- Pour suivre son conjoint ou le partenaire avec lequel vous êtes lié par un pacte civil de solidarité lorsque celui-ci est astreint à établir sa résidence habituelle, à raison de sa profession, en un lieu éloigné du lieu d'exercice des fonctions du fonctionnaire
- Pour se rendre dans les D.O.M., les C.O.M., en Nouvelle-Calédonie et à l'étranger en vue d'adoption d'un ou de plusieurs enfants
- Pour exercer un mandat d'élu local
- Pour études ou recherches présentant un intérêt général
- Pour convenances personnelles
- Pour créer ou reprendre une entreprise au sens de l'article L.351-24 du code du travail

Depuis le :

Je sollicite ma réintégration au 1^{er} septembre 2016 – A retourner avant le 10 mars 2016

Ou

Une réintégration anticipée au

Je m'engage à fournir un certificat médical d'aptitude délivré par un médecin agréé, avant le 1er septembre 2016

(ci-joint le certificat médical administratif - à retourner au service DPE 1 et la fiche de remboursement d'honoraires – à retourner au service DPE 4).

- Vous trouverez la liste des médecins agréés sur le site internet de l'agence régionale de santé (ARS) : <http://www.ars.rhonealpes.sante.fr/Liste-des-medecins-agrees.136447.0.html>

Je participe au mouvement intra académique

Fait à _____, le _____	Signature de l'intéressé(e) :
------------------------	-------------------------------



CERTIFICAT MEDICAL ADMINISTRATIF

Etabli à la demande de l'administration

en vue d'admission à un emploi public

Décret n° 86-442 du 14/03/1986 Titre II - article 20

Division des personnels
enseignants 1^{er} degré
public

Bureau DPE1

Je soussigné(e) Docteur
Médecin généraliste agréé par les services préfectoraux,

exerçant (adresse) :
.....

certifie avoir examiné ce jour

M.....

corps : personnels enseignants de l'enseignement du 1er degré
grade : professeur des écoles

- Avoir constaté qu'il (ou elle) n'est atteint(e) d'aucune maladie ou infirmité incompatible avec l'exercice des fonctions postulées et est reconnu(e) apte à occuper un emploi public.
- Nécessite un examen complémentaire par un médecin spécialiste agréé en
- Est inapte à l'exercice des fonctions de professeur des écoles (joindre un rapport circonstancié)

Signature et cachet du praticien

Fait à _____, le _____



Certificat médical

partie à conserver par l'agent

Je soussigné(e), (nom - prénom) :
médecin généraliste agréé par les services préfectoraux,

- Avoir constaté qu'il (ou elle) n'est atteint(e) d'aucune maladie ou infirmité incompatible avec l'exercice des fonctions postulées et est reconnu(e) apte à occuper un emploi public.
- Nécessite un examen complémentaire par un médecin spécialiste agréé en
- Est inapte à l'exercice des fonctions de professeur des écoles (joindre un rapport circonstancié)

Signature et cachet du praticien

Fait à _____, le _____



DEMANDE DE DISPONIBILITE
1^{ère} DEMANDE
en cours d'année
ANNEE SCOLAIRE 2016 - 2017

Je soussigné(e) : Nom d'usage Nom de famille :
Prénom : Date de naissance : Grade :
Adresse : CP Ville :
Téléphone : Portable : Mail :

Sollicite une disponibilité à partir du pour l'une des raisons suivantes :
(par voie hiérarchique)

1	<p>Une mise en disponibilité de droit</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pour élever un enfant âgé de moins de huit ans <i>(formulaire et copie du livret de famille)</i> <input type="checkbox"/> Pour donner des soins à un enfant à charge, au conjoint ou partenaire pacsé, à un ascendant, à la suite d'un accident ou d'une maladie grave ou atteint d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne <i>(formulaire, copie du livret de famille, acte de mariage ou du pacs et certificats médicaux).</i> <input type="checkbox"/> Pour suivre son conjoint ou le partenaire avec lequel vous êtes lié par un pacte civil de solidarité lorsque celui-ci est astreint à établir sa résidence habituelle, à raison de sa profession, en un lieu éloigné du lieu d'exercice des fonctions du fonctionnaire <i>(formulaire, copie de l'acte de mariage ou du pacs et le contrat ou une attestation récente de l'employeur de votre conjoint(e) ou partenaire – en français).</i> <input type="checkbox"/> Pour se rendre dans les D.O.M., les C.O.M., en Nouvelle-Calédonie et à l'étranger en vue d'adoption d'un ou de plusieurs enfants <i>(formulaire et copie de l'agrément mentionné aux articles 69 et 100-3 du code de la famille et de l'aide sociale)</i> <input type="checkbox"/> Pour exercer un mandat d'élu local <i>(formulaire et documents justificatifs)</i> <p>Une mise en disponibilité sur autorisation</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pour études ou recherches présentant un intérêt général <i>(formulaire, lettre de motivation et documents justificatifs)</i> <input type="checkbox"/> Pour convenances personnelles <i>(formulaire, lettre de motivation et documents justificatifs)</i> <input type="checkbox"/> Pour créer ou reprendre une entreprise au sens de l'article L.351-24 du code du travail <i>(formulaire, lettre de motivation et documents justificatifs)</i>
----------	---

2	<p>Je précise que :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Je vais exercer une activité privée et j'ai complété ma déclaration (annexe 7)
----------	---

3	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> J'ai pris connaissance que je perdais mes droits à l'avancement et à la retraite, <input type="checkbox"/> J'ai pris acte que je perdais mon poste, <input type="checkbox"/> J'ai pris acte que l'octroi de la demande est valable pour toute la durée de l'année scolaire 2016-2017, <input type="checkbox"/> Je m'engage à fournir à la DPE tout changement d'adresse ou de situation familiale, pendant la période de mise en disponibilité. <p>Fait à _____, le _____ Signature de l'intéressé(e) :</p>
----------	---

4	<p>Avis motivé de l'inspecteur(trice) de l'éducation nationale de la circonscription</p> <p><input type="checkbox"/> Très favorable <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Réservé</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Fait à _____, le _____ Cachet et Signature</p>
----------	--

ANNEXE 7

DÉCLARATION D'EXERCICE D'UNE ACTIVITÉ PRIVÉE
DANS LE CADRE D'UN DÉPART TEMPORAIRE OU DÉFINITIF DE LA FONCTION PUBLIQUE
(Loi n° 93-122 du 29 janvier 1993 modifiée ; décret n° 2007-611 du 26 avril 2007)

En remplissant ce formulaire, merci de bien vouloir expliquer au moins une fois les sigles que vous employez.

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE PERSONNELLE :

.....

.....

TÉLÉPHONE PERSONNEL :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE PERSONNELLE :@.....

I.- QUELLE EST VOTRE SITUATION ACTUELLE DANS L'ADMINISTRATION ?

Cochez les cases correspondantes

1. SITUATION ADMINISTRATIVE

Vous êtes agent contractuel

Préciser le cas échéant votre catégorie :

A+ A B C

Vous êtes agent titulaire ou stagiaire

Préciser votre catégorie :

A+ A B C

Votre corps (ou cadre d'emploi) et votre grade :

.....

.....

Vous êtes actuellement

En activité

En congé sans rémunération

En détachement

En disponibilité pour créer ou reprendre une entreprise

En disponibilité pour convenances personnelles / suivre son conjoint

En disponibilité d'office / pour raisons de santé

En exclusion temporaire de fonctions

Mis à disposition

En position hors cadres

À la retraite

Vous avez déjà définitivement cessé vos fonctions

Depuis le

...../...../20.....

Vous souhaitez :

- Être placé en congé sans rémunération
- Démissionner
- Être détaché
- Être placé en disponibilité pour convenances personnelles
- Être placé en disponibilité pour créer ou reprendre une entreprise
- Être placé en disponibilité pour suivre votre conjoint
- Être placé en position hors cadres
- Être admis à faire valoir vos droits à la retraite
- Vous allez cesser définitivement vos fonctions (*ex. : fin de contrat*)

À compter du
...../...../20.....

2. AU COURS DES TROIS ANNÉES PRÉCÉDANT LE DÉBUT DE L'ACTIVITÉ PRIVÉE QUE VOUS ENVISAGEZ D'EXERCER, QUELLES ONT ÉTÉ VOS FONCTIONS PRÉCISES DANS L'ADMINISTRATION ?

Préciser :

- l'administration ou le service auquel vous apparteniez ;
- les fonctions que vous exerciez (en précisant notamment les activités ou secteurs professionnels dont vous aviez le contrôle ou la surveillance, ou pour lesquels vous aviez été amené à émettre un avis, conclure un contrat ou participer à la prise d'une décision)

.....
.....
.....
.....
.....

II. VOUS SOUHAITEZ EXERCER UNE ACTIVITÉ DANS LE SECTEUR PRIVÉ OU DANS LE SECTEUR PUBLIC CONCURRENTIEL

1. INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE OU L'ORGANISME

Nom (ou raison sociale) :

.....
.....

Adresse :

.....
.....
.....

Téléphone :

Adresse électronique :

@

Secteur ou branche professionnelle de l'entreprise ou de l'activité :

.....
.....
.....

Forme sociale de l'entreprise ou de l'activité :

Exemple : auto-entreprise, SARL, SAS, activité libérale, VDI (vendeur à domicile indépendant), entreprise individuelle, association, etc.

.....
.....
.....

ATTENTION : Pour les sociétés et associations, joindre les statuts ou les projets de statuts.

Joindre, si possible, une copie du contrat de travail ou de la promesse d'embauche.

2. QUELLE SERA VOTRE FONCTION OU VOTRE ACTIVITÉ (DESCRIPTION DÉTAILLÉE) ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. À QUELLE DATE EST-IL PRÉVU QUE VOUS COMMENCIEZ À EXERCER CETTE ACTIVITÉ ?

...../...../20.....
J M A

III. DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (Nom – Prénom) :

souhaitant exercer une activité privée pour le compte de l'entreprise ou de l'organisme :

.....

déclare sur l'honneur :

1) ne pas avoir été chargé, dans le cadre des fonctions que j'ai effectivement exercées, de la surveillance ou du contrôle (financier, technique ou administratif) de cette entreprise ou d'une entreprise du même groupe au sens de l'article 1^{er}-I-A du décret n° 2007-611 du 26 avril 2007 ;

2) ne pas avoir été chargé, dans le cadre des fonctions que j'ai effectivement exercées, de conclure des contrats de toute nature avec l'une de ces entreprises ou de formuler un avis sur de tels contrats ;

3) ne pas avoir été chargé de proposer directement à l'autorité compétente des décisions relatives à des opérations réalisées par l'une de ces entreprises ou de formuler un avis sur de telles décisions.

Fait à, le

SIGNATURE