

**DPEP**

**DEMANDE DE CONGES BONIFIES 2020**  
**(Instituteurs et Professeurs des écoles)**

**DESTINATION**

- FRANCE METROPOLITAINE <sup>(1)</sup>                       GUYANE <sup>(1)</sup>  
 SAINT-PIERRE ET MIQUELON <sup>(1)</sup>                       La REUNION <sup>(1)</sup>

AEROPORT : \_\_\_\_\_

DATE DE DEPART : \_\_\_\_\_ DATE DE RETOUR : \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'AGENT**

NOM : \_\_\_\_\_ née \_\_\_\_\_  
(nom de jeune fille pour les femmes mariées)

PRENOM : \_\_\_\_\_

GRADE : \_\_\_\_\_ ECHELON : \_\_\_\_\_

LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

- SITUATION DE FAMILLE :  CELIBATAIRE <sup>(1)</sup>                       MARIE (E) <sup>(1)</sup>  
 VEUF (VE) <sup>(1)</sup>                       DIVORCE (E) <sup>(1)</sup>  
 PACSE (E) <sup>(1)</sup>                       CONCUBIN (E) <sup>(1)</sup>

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_ N° tél. : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Adresse administrative : \_\_\_\_\_ N° tél. : \_\_\_\_\_

DATE DE NOMINATION : - en METROPOLE : \_\_\_\_\_ - dans un DOM : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà bénéficié d'un congé bonifié ou administratif :  
- en METROPOLE ?                      - dans un D.O.M ?

Si oui, précisez au titre de quelle (s) année (s) : \_\_\_\_\_

Date de prise de fonction après un congé bonifié ou administratif : \_\_\_\_\_

- en METROPOLE                      - dans un D.O.M

Indiquer les dates de congés de longue durée, parentaux, mobilité et de disponibilité obtenus pendant les trois (3) dernières années civiles :  
\_\_\_\_\_

Avez-vous déposé, pour la prochaine rentrée, une demande de mutation pour le département où vous sollicitez des congés bonifiés, ou envisagez-vous de le faire ?

- OUI <sup>(1)</sup>                       NON <sup>(1)</sup>

**(1) Cocher la (les) case (s) concernée (s) et joindre le cas échéant la (les) pièce(s) justificative(s).**



ENFANT (s) A CHARGE <sup>(2)</sup>

<u>NOM</u>	<u>PRENOM</u>	<u>DATE DE NAISSANCE</u>	<u>SEXE</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

CONJOINT(E)

NOM \_\_\_\_\_

NOM DE JEUNE FILLE \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_

DEPARTEMENT DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

PROFESSION \_\_\_\_\_

VOYAGE AVEC L'AGENT AU TITRE DE CONGES BONIFIES DE CELUI-CI

OUI <sup>(1)</sup>                       NON <sup>(1)</sup>

Votre conjoint, concubin ou partenaire d'un pacte civil de solidarité est-il d'une administration ou entreprise où s'applique un régime de congés bonifiés ?

Si oui, laquelle.

A-t-il bénéficié de la prise en charge des frais de transport au titre de son administration ou entreprise ?

Si oui, à quelle date ?

Si non, joindre une attestation de non prise en charge pour lui-même et les enfants.

\*\*\*

DECLARATION SUR L'HONNEUR

1) J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à signaler immédiatement toute modification intervenant dans ma situation administrative et familiale (CLM, CLD, Congé Parental, Disponibilité, Décès, Naissance, etc...) <sup>(3)</sup>

2) Je m'engage à signaler à l'Administration toute prise en charge de frais de transport dont je viendrais à bénéficier d'ici la date de mon départ en congés bonifiés. <sup>(3)</sup>

Fait le \_\_\_\_\_

Signature de l'agent,

Transmis par le (la) Directeur (trice) de l'école le : \_\_\_\_\_

Transmis par l'IEN le \_\_\_\_\_

(1) Cocher la (les) case (s) concernée (s) et joindre le cas échéant la (les) pièce(s) justificative(s)

(2) Enfant (s) du fonctionnaire au sens de la législation sur les prestations familiales

(3) En ne signalant pas les modifications intervenues dans votre situation de famille ou toute prise en charge de frais de transport, vous vous exposez au remboursement du billet de congés bonifiés. Il est rappelé qu'une durée de douze (12) mois doit nécessairement s'écouler entre la date de retour d'un voyage pris en charge et la date de départ du voyage suivant.