

 Division du 1er degré

**SIDEEP :**

□44 ☒49

□53 □72

□85

Service Inter Départemental de gestion des Enseignants

des Ecoles Publiques

Direction des services départementaux de l’éducation nationale

De Maine et Loire

15B rue Dupetit Thouars

49047 ANGERS Cedex

**NOTICE INDIVIDUELLE DESTINEE A LA GESTION**

**ADMINISTRATIVE ET FINANCIERE**

**ANNEE SCOLAIRE 2022-2023**

**ETAT CIVIL Joindre la photocopie de votre carte d’identité ou passeport recto verso et lisible**

🗆 Mme 🗆 M. (1)

NOM d’usage : Nom de famille : PRÉNOM :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Pays de naissance :

N° SECURITE SOCIALE (Joindre la copie de la carte vitale) :

Vous êtes (1) : \* joindre un justificatif

🗆 Célibataire 🗆 pacsé(e)\* 🗆 marié(e) \* 🗆 divorcé(e) \* 🗆 veuf(ve) \* 🗆 concubinage

 Depuis le…………….

**ADRESSE PERSONNELLE :**

N° de téléphone :

Adresse mail :

Nom et adresse précise du dernier établissement public ou privé fréquenté (joignez une copie du dernier bulletin de salaire en votre possession) :

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

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

Travailliez-vous antérieurement dans l’Education Nationale (en qualité d’assistant d’éducation, de contractuel …) ? OUI / NON

Si oui, merci de préciser ci-dessous votre NUMEN (13 caractères) Joindre une copie de la notification du NUMEN

/\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /

**Diplômes et titres (y compris CLES2 et C2i2e)**

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé | Date d’obtention |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Pour les étudiants en master : joindre une copie du relevé de notes M1 et de l’admission en M2. Pour les diplômés d’un master ou autre : joindre une copie du diplôme le plus élevé.

**CLES et C2i2e**

Date obtention du CLES (si non détention, indiquer le niveau le plus élevé en langues : ..........................

Date d’obtention du C2i2e (si non détention, indiquer le niveau le plus élevé concernant les technologies de l’information et de la communication pour l’enseignement) : .....................................................

**CONJOINT / CONCUBIN (1)** □ Mme □ M.

Nom d’usage:

Nom de famille :

Prénom :

Date de naissance :

Activité (1)

□ fonctionnaire - Indice Nouveau Majoré : ................................................

□ non fonctionnaire - Profession : .............................................................................................................................

□ Nom et adresse de l’employeur : ...........................................................................................................................

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

□ sans profession □ retraité □ pensionné

Perçoit-il (elle) le Supplément Familial de Traitement ou le sursalaire à caractère familial ? : OUI / NON

**ENFANTS** joindre le livret de famille

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Date de naissance |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **MODE DE REGLEMENT** : Joindre impérativement un RIB agrafé à la présente fiche avec indication obligatoire des codes BIC et IBAN

Code banque : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Code guichet : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

N° de compte bancaire : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_ \_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Clé : \_\_\_/\_\_\_/

IBAN : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/

BIC : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/

Nom et adresse de l’établissement bancaire : .....................................................................................................

JE, SOUSSIGNE(E) , certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements indiqués ci-dessus et **m’engage à porter à la connaissance de mon service gestionnaire, immédiatement, par courrier ou par mail, toutes les modifications intervenant ultérieurement** : changement de coordonnées bancaires, changement d’adresse, changement de situation familiale, etc….

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SIGNATURE DE L’INTERESSE(E)

(1) Cocher la case correspondante