ACADÉMIE
DE NANTES
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de Maine-et-Loire

SIDEEP ☐ 44 ☒ 49 ☐ 53 ☐ 72 ☐ 85	Direction des services départementaux de l'Education Nationale de Maine-et-Loire Service Inter Départemental de gestion des Enseignants des Ecoles Publiques 15 bis rue Dupetit-Thouars 49047 ANGERS Cedex

NOTICE INDIVIDUELLE DESTINEE A LA GESTION
ADMINISTRATIVE ET FINANCIERE
ANNEE SCOLAIRE 2025– 2026

Situation personnelle

GRADE
☐ Instituteur ☐ Professeur des écoles
STATUT
☐ Titulaire ☐ Stagiaire ☐ Contractuel

ETAT CIVIL
☐ Mme ☐ M.
Nom d'usage : ……Nom de naissance : . ……

Prénoms : ……

Date de naissance : …… Commune de naissance : ……

Département de naissance : …… Pays de naissance : ……

N° de sécurité sociale : ……

Vous êtes :
☐ célibataire ☐ pacsé(e) ☐ marié(e) ☐ divorcé(e) ☐ veuf(ve) ☐ en concubinage
Date de l'union, du divorce ou du décès (mention obligatoire) : ……

ADRESSE PERSONNELLE :
……

N° de téléphone : ……

Adresse mail personnelle : ……

Situation familiale

CONJOINT·E
☐ Mme ☐ M.
Nom d'usage : ……Nom de naissance : …… Prénom : ……

Date de naissance : ……

Activité du conjoint :
☐ fonctionnaire – Si oui, Indice Nouveau Majoré : ……
☐ non fonctionnaire - Profession : ……

Nom et adresse de l'employeur : ……

……

☐ Sans profession
☐ Retraité(e)

ENFANTS

Nom	Prénom	Date de naissance

Pour vos enfants de moins de 20 ans, vous pouvez bénéficier du supplément familial de traitement (SFT).

Votre conjoint(e) perçoit-il(elle) le SFT ou le sursalaire à caractère familial ? :

☐ OUI
☐ NON

Dans la négative, et si vous souhaitez bénéficier du SFT : joindre l'annexe de demande de SFT avec les pièces justificatives demandées : annexe remplie, attestation de l'employeur du conjoint attestant du non-versement, attestation de paiement CAF, copie du livret de famille et pour vos enfants de 16 à 20 ans, le certificat de scolarité ou d'apprentissage.

Situation professionnelle

EMPLOI PRECEDENT :

Nom et adresse précise du dernier établissement public ou privé fréquenté :

……
……

Quotité de travail dans votre emploi précédent : ……

Préciser ci-dessous **obligatoirement** votre **NUMEN 13 caractères** si vous avez déjà exercé dans l'Education Nationale :

- /- /- /- /- /- /- /- /- /- /- /- /- /-

Coordonnées de votre précédent gestionnaire paye :
Nom et prénom : ……
Téléphone : ……
*Adresse m*ail : ……

Si vous êtes contractuel ou professeur des écoles stagiaire, précisez vos diplômes obtenus :

Nom du diplôme	Lieu d'obtention	Date d'obtention

Je, soussigné·e , certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus et m'engage à porter à la connaissance de mon service gestionnaire, **par écrit et immédiatement**, toutes les modifications intervenant ultérieurement, notamment en ce qui concerne la situation des enfants et celle de mon conjoint.

A _____, le _____
Signature de l'intéressée·e

ANNEXE 1 : LISTE DES PIECES A FOURNIR

☐ Copie carte nationale d'identité
☐ Copie carte vitale avec numéro de sécurité sociale bien lisible
☐ RIB format PDF (pas de capture d'écran ou de photographie)
☐ Copie du dernier bulletin de salaire
☐ Copie du livret de famille, du jugement de divorce ou du PACS
☐ Si vous avez des enfants et que vous souhaitez bénéficier du supplément familial de traitement, joindre la notice susmentionnée (annexe) et les pièces suivantes :

- attestation de l'employeur du conjoint attestant du non-versement ou dernier bulletin de salaire après la naissance de l'enfant
- attestation de paiement CAF
- copie du livret de famille et pour vos enfants de 16 à 20 ans le certificat de scolarité ou d'apprentissage
- copie du jugement de divorce précisant les modalités de garde des enfants

☐ Si vous perceviez antérieurement la PSC, merci de fournir une attestation de mutuelle actualisée
☐ Copie des diplômes si vous êtes contractuel ou professeur des écoles stagiaire