|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Annexe 6

Circulaire n°2024 - 027 du 7 mars 2024

**Titre : Attestation de RQTH**

**AGENT**

NOM : ……………………………………………………………. CORPS : ..………………………………………………

Prénom : …………………………………………………….. Date de naissance : …………………………………...

Affectation actuelle : …………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………...

Dans le cadre de ma demande de mutation, j’informe l’administration de ma qualité de bénéficiaire de l’obligation d’emploi aux termes de l’article L. 5212-13 1°, 2°, 3°, 4°, 9°, 10 et 11° du code du travail.

A cet effet et conformément à l’article visé ci-dessus, je joins à ma demande de mutation tout document justificatif de ma situation.

**Signature de l’agent :**