|  |  |
| --- | --- |
| **Rectorat de l’académie de Créteil**  **Division des affaires financières**  **Bureau des congés bonifiés**  DAF 2B  Affaire suivie par :  Sylvia FEDER  Sandrine MARGARY  Danièle MBOMBO MOKONDA  Tél : 01 57 02 62 29 / 63 58  Mél : [ce.congesbonifies@ac-creteil.fr](mailto:ce.congesbonifies@ac-creteil.fr)  4, rue Georges-Enesco 94 010 Créteil Cedex  www.ac-creteil.fr |  |

Annexe 1

DOSSIER DE CONGE BONIFIE (pour les personnels de l’enseignement supérieur et du CROUS uniquement)

Cette demande doit parvenir au service DAF2B impérativement :

* Avant le 27 septembre 2024 pour l’HIVER 2024-2025 ;
* Avant le 11 octobre 2024 pour l’ETE 2025.

Demande pour (cocher la case correspondante) :

* HIVER 2024-2025 (période du 1er novembre 2024 au 31 mars 2025)
* ETE 2025 (période du 1er avril 2025 au 31 octobre 2025)

NOM - Prénom :

DESTINATION (cocher la case correspondante)

* Guadeloupe
* Guyane
* Les îles Wallis et Futuna
* Martinique
* Mayotte
* Nouvelle-Calédonie
* Polynésie française
* Réunion
* Saint-Barthélemy
* Saint-Martin
* St Pierre et Miquelon

Date de départ souhaitée : …………………………………………………………………………………..

(1er jour du congé)

Aéroport de départ souhaité : ………………………………………………………………………………..

Date de retour souhaitée : ……………………………………………………………………………………

(dernier jour du congé dans le lieu des congés bonifiés)

Aéroport de retour souhaité à l’arrivée : …………………………………………………………………….

NB : les dates indiquées par l’agent sont définitives. Aucune modification ne pourra être acceptée sauf circonstances exceptionnelles.

CONJOINT : (uniquement si ayant droit et voyageant avec vous)

NOM – Prénom :

Date de naissance :

Si date de départ ou de retour différente de celle de l’agent, indiquez :

ENFANT(S) : (uniquement si ayant droit et voyageant avec vous)

1. NOM – Prénom :

Date de naissance :

Si date de départ ou de retour différente de celle de l’agent, indiquez :

1. NOM - Prénom :

Date de naissance :

Si date de départ ou de retour différente de celle de l’agent, indiquez :

1. NOM – Prénom :

Date de naissance :

Si date de départ ou de retour différente de celle de l’agent, indiquez :

1. NOM – Prénom :

Date de naissance :

Si date de départ ou de retour différente de celle de l’agent, indiquez :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'AGENT BENEFICIAIRE

NOM de naissance NOM d’usage

Prénom Date de naissance

Ville et département de naissance

Grade

Discipline

Situation de famille (cocher la case correspondante) :

 Célibataire  Marié(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e)  Concubin(e)  Pacsé(e)

Adresse personnelle ……………………………………………………………………………….

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

Adresse email obligatoire (pour l’envoi des billets électroniques et toutes informations concernant le voyage) ………....................………………………………………………………………………………………………………..

n° de téléphone portable ……………………………………………………………………….

Adresse de l’établissement d’exercice ou du service d'affectation

………………………………………………………….

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

Tél. : ………………………………..

Code d’établissement : …………………………………………...

Date d'arrivée en métropole :………………………….. ………..

Date d’entrée dans l’administration :…………………………….

Avez-vous déjà bénéficié d'un congé bonifié (cocher la case correspondante) :

 OUI  NON

Si oui, au titre de quelle(s) année(s) : ……………………….

Indiquez les dates de congé de longue durée, congé de longue maladie, congé parental, congé de formation, détachement et disponibilité obtenus au cours des 2 dernières années scolaires :

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 OUI  NON

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) ………………………………………………………………………......... déclare sur l’honneur que les renseignements portés sur le formulaire sont exacts et que je conserve, à ce jour, le centre de mes intérêts moraux et matériels dans mon département d’origine. Je m'engage à signaler immédiatement toute modification intervenant dans ma situation.

Je m’engage à ne solliciter aucun changement de date de congé bonifié.

La réussite à un concours ou les examens de fin d’année pour l’agent ou un membre de sa famille - dont le rattrapage du baccalauréat -, la correction des examens et concours sont des événements prévisibles et ne constituent pas un cas de force majeure.

En cas de séparation des deux parents : je certifie que les dates proposées sont prises en accord avec l’autre parent, et/ou conformes au jugement du juge aux affaires familiales.

(Conformément aux dispositions du code pénal, il est rappelé que l’usager qui emploie un faux nom ou un faux état civil dans un document administratif destiné à l’autorité publique, qui produit une attestation ou un certificat falsifié encourt les peines prévues aux articles L.433-19 et L.441-7)

A , le

Signature de l'agent

AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE

en cas d’avis défavorable, ou de tout changement de date,

il vous appartient d’en aviser l’intéressé(e)

Date de départ :……………………………. Date de retour : ……………………………….

A , le

Le supérieur hiérarchique Cachet de l'établissement

(préciser chef d'établissement, gestionnaire...) (obligatoire)