

DIVISION DES PERSONNELS

**DEMANDE DE CONGE BONIFIE
ANNEE 2010**

Renseignements concernant le bénéficiaire

NOM : Prénom :
Date de Naissance : Lieu de naissance :
Grade :
Affectation : Tél :
Fonction :
Situation de famille (1) Célibataire Marié(e) Divorcé(e) veuf (ve)
Concubinage partenaire au titre d'un pacte civil de solidarité
Adresse personnelle : Tél :

Domicile avant l'entrée dans l'Administration :
Date de stagiarisation : /...../...../
Date de titularisation : /...../...../
Date d'affectation dans le D.O.M : /...../...../
Date de retour du dernier congé Bonifié : /...../...../

Depuis votre dernier congé bonifié avez-vous interrompu vos fonctions ? (1)
NON OUI , pour le motif suivant : congé parental congé de longue durée
disponibilité service militaire
Précisez la période :

Demandez-vous votre mutation pour la prochaine année scolaire ? (1)
 OUI NON

Date de départ envisagée : /...../...../
(Tenez compte des dates d'examen pour vous comme pour vos enfants)
Date de retour envisagée : /...../...../
(Veille de la rentrée scolaire au plus tard)

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION (ne rien écrire)

Résidence habituelle :
Régime : C.B : 36 mois
C.B : 60 mois (prise en charge 50%)
C.B : 120 mois (prise en charge 100%)
Date de départ :
Date de retour :

Renseignements concernant les ayants-droit

Conjoint - Concubin - Partenaire au titre d'un pacte civil de solidarité (2)

NOM : NOM de jeune fille :

Prénom : Date et lieu de naissance :

Profession :

Nom, adresse, et n° de téléphone de son employeur :

.....

S'il est fonctionnaire :

Bénéficie-t-il d'un congé bonifié (2) OUI NON

Voyagera-t-il par le même vol que vous OUI NON

S'il n'est pas fonctionnaire :

Sollicitez vous la prise en charge de son voyage (1) OUI NON

Enfants :

(les enfants doivent avoir moins de 20 ans à la date du départ en congé bonifié)

Lorsque deux conjoints fonctionnaires sollicitent un congé bonifié, un seul d'entre eux devra faire figurer les enfants sur sa demande.

Sollicitez-vous la prise en charge de leur voyage (2) OUI NON

Nom

Prénom

date de Naissance

.....

.....

.....

.....

.....

Lieu de séjour du congé bonifié

(1) Métropole

(1) Guyane

(1) Réunion

Moyen de transport

Avion : aéroport choisi (3) :

Fait à, le..... Signature

NB : Le voyage du congé bonifié s'effectue par avion à destination de PARIS.

Les frais de transport à l'intérieur de la Métropole, ne sont pas pris en charge par l'Etat

AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE

(1) cocher la rubrique qui convient

(2) rayer la mention inutile

(3) lieu du séjour du congé

CONGE BONIFIE

**DETERMINATION DU CENTRE DES INTERETS MATERIELS ET MORaux
DECRET N°78 399 du 20 MARS 1978
CIRCULAIRE DU 16 AOÛT 1978**

I – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

NOM - Prénom :
 Grade :
 Date naissance :/...../...../
 Lieu de naissance :
 Adresse personnelle :

Etablissement d'exercice :
 Date de votre affectation actuelle :/...../...../

Lieu, date et durée de la scolarité :

- Premier degré :
- Second degré :
- Enseignement supérieur :

Activités successives entre la fin de la scolarité et l'entrée dans l'Administration (préciser lieu, date et durée)

.....

Date d'entrée dans l'administration :/...../...../

Date de titularisation :/...../...../

Affectations successives dans l'Administration (précisez les lieux, date et durée de ces affectations)

.....

Avez-vous déjà bénéficié de congés bonifiés OUI NON

Indiquez le lieu où vous avez passé ce congé

Métropole : Année
 D.O.M du domicile actuel..... Année
 Autre D.O.M..... Année

.../...



II- RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Lieu de naissance :

- de la mère
- du père

Domicile actuel :

- de la mère
- du père

Si, en métropole, vous êtes propriétaire de biens fonciers, fournissez une copie de l'avertissement des Taxes Foncières

ELEMENTS COMPLEMENTAIRES D'APPRECIATION EVENTUELS

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

Le (la) soussigné(e), déclare sur l'honneur que les renseignements portés sur le présent formulaire sont exacts, qu'il conserve à ce jour le centre de ses intérêts matériels et moraux en

.....

Fait à....., le.....

Signature,

**DECLARATION SUR L'HONNEUR
DU CONJOINT OU DU CONCUBIN OU DU PARTENAIRE
AU TITRE D'UN PACTE CIVIL DE SOLIDARITE
RELATIVE A SES RESSOURCES**

Je soussigné(e) M.....

Profession

Conjoint, concubin, pacs (1) de M

Grade

Affectation

après avoir pris connaissance des dispositions du décret n°2001-973 du 22 octobre 2001
reproduit au verso, certifie sur l'honneur que mes ressources personnelles pendant la période
du au (2)
ont été inférieures au traitement soumis à retenues pour pension afférent à l'indice brut 340
(soit au 01 octobre 2009 un salaire annuel de 17 747.16 Euros)

Fait à....., le.....

Signature de l'agent,

Signature du conjoint, concubin, pacs (1)

(1) Rayer la mention inutile
(2) Année civile 2008