

NOTICE DE RENSEIGNEMENTS à caractère financier

**(Ce document conditionne la prise en charge de votre
rémunération)**

IDENTIFICATION : (joindre copie lisible de la carte vitale, de la carte d'identité ou du passeport en cours de validité et de votre acte de naissance)

Grade :	Nom, prénoms : Nom de naissance :
Discipline (enseignants)	N° S.S. : Date de naissance : Commune de naissance : .Département :
Téléphone fixe :	Adresse postale :
Téléphone portable :	Adresse mel :

SITUATION ANTÉRIEURE

Avez-vous occupé un emploi dans le secteur public au cours des 12 derniers mois ? oui non
Si oui, en quelle qualité (vacataire, contractuel, MA, assistant d'éducation, titulaire, demandeur d'emploi, retraité, etc.) :

Quelle académie ou quel organisme vous a rémunéré ? (nom et adresse) :

COMPTE BANCAIRE : Joindre **deux** exemplaires originaux de votre relevé d'identité bancaire
Attention, il doit porter votre nom et prénom et non ceux d'une autre personne

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Mariage Date : Divorce Date :
Concubinage date : PACS Date : Veuvage Date :
Joindre justificatif (joindre le justificatif)

ENFANTS A CHARGE (vivant au foyer)

NOM, Prénom	Date de naissance	Scolaire – Etudiant - Apprenti

Date :

Signature :