**SG**

Secrétariat général

Cellule GRH

Affaire suivie par :

Jeannette BREBOUILLET

Claudie MEJAT

Téléphone

03 80 44 86 50

03 80 44 87 72

Courriel

cgrh@ac-dijon.fr

2G rue Général Delaborde

BP 81 921

21019 Dijon Cedex

[ ]  1ère demande(1)

[ ]  Renouvellement(1)
Précisez le nombre d’année dont vous avez déjà bénéficié du dispositif :

|  |
| --- |
| **1 – Situation personnelle** |
| Nom : | Prénom : |
| Date de naissance |
| Adresse personnelle |  |
|  |
|  |
| N° téléphone : |
| Situation familiale(1) |
| Célibataire [ ]  Marié(e) [ ]  Pacsé(e) [ ]  Concubin [ ]  Divorcé [ ]  Veuf(ve) [ ]  |
| Profession et âge du conjoint : |
| Nombre d’enfants : |
| Age des enfants à charge : |
| Corps : | Discipline : |

|  |
| --- |
| **2 – Situation administrative** |
| Titres et diplômes : |
| Durée des services valables au 31-12-2016 : |
| Date de départ en retraite envisagée : |  |
| Affectation actuelleEtablissementQuotité hebdomadaire effectuée |
|  |
| Si vous êtes actuellement en congé, précisez la nature de ce congé et sa durée : |
| Etes-vous reconnu travailleur handicapé par la MDPH ?OUI [ ]  NON [ ] Précisez la date de validité de votre RQTH :Joindre le justificatifPrécisez le taux d’invalidité : |

|  |
| --- |
| **3 – Demande d’allègement** |
| Nombre d’heures d’allègement souhaité pour 2017-2018 : |
| Travaillez-vous à :temps pleintemps partiel | [ ] [ ]  |

Cochez la case correspondante

|  |  |
| --- | --- |
| Je certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements figurant sur le présent dossier :à leSignature | Visa du chef d’établissement ou de serviceà leSignature et cachet |