Inspection Académique de l'Aude
56, avenue Henri Goût
11816 CARCASSONNE cedex 09

INDEMNITE DE SUJETION SPECIALE DE REMPLACEMENT

D 89-825 DU 09-11-1989

IMPUTATION BUDGETAIRE : 0140 compte PCE 64141 E5 PAYE DE :

NOM ET PRENOM DU BENEFICIAIRE : ……

ECOLE DE RATTACHEMENT : ……..

☐ BD
☐ ZIL
☐ POSTES FRACTIONNES

CIRCONSCRIPTION :

							RECAPITULATIF TG		
JOUR (1)	**DATE (2)**	**MAITRE SUPPLEE**	**LOCALITE ET ECOLE**	**ZEP (3)**	**KMS**	**CODE TX**	NB JOURS	CODE TX	DATE MVT 22
TOTAL :									

(1) : précisez Lundi, Mardi, Mercredi, Jeudi, Vendredi ou Samedi
(2) : jj/mm/aa
(3) : écrire "oui" quand école située en ZEP

Date et signature de l'agent

Date et signature de l'inspecteur de circonscription

Date et signature de l'inspecteur d'académie