

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné(e)

NOM Prénom..... Grade.....
Nom patronymique Situation de famille..... Depuis le.....
Demeurant : N°... Nature..... Nom.....

.....
lieu-dit/ hameau (éventuellement mention complémentaire) :

code postal : Commune..... Téléphone.....
(facultatif)

N° de sécurité sociale clé

Etablissement d'affectation

Déclare sur l'honneur

(1) n'avoir jamais exercé d'activité rémunérée dans la fonction publique (*) y compris en qualité d'auxiliaire, de contractuel, de maître d'un établissement privé sous contrat, ou employé dans le cadre d'un contrat emploi solidarité (CES) ou celui des emplois jeunes.

(1) exercer (actuellement) une activité rémunérée dans la fonction publique (préciser modalités, lieu, périodes)...

(1) avoir exercé

.....
(joindre éventuellement la copie du dernier bulletin de paie ou le certificat de cessation de paiement si celui-ci est en possession de l'intéressée(e))

Par ailleurs, je certifie (1)

ne pas percevoir actuellement

- d'allocation de recherche
- d'allocation formation de reclassement
- d'allocation parentale d'éducation (personnellement ou au titre de la famille)
- d'allocation pour perte d'emploi
- d'allocation IUFM
- de pension de retraite

ne pas être en congé parental, en congé de formation ou de mobilité, en disponibilité
(y compris d'une autre administration ou d'une autre académie)

ne pas être inscrit, à la date de ma nomination, sur les contrôles de l'armée

que je n'ai pas effectué d'intervention ou de vacations, et que je n'en effectue pas actuellement dans le cadre d'une autre action ou d'une autre administration (2)

que j'ai effectué (nombre)..... Heures de vacations (2)

au titre de.....

pour la période du au.....

ne pas être inscrit dans un établissement d'enseignement supérieur (3)

demande

à être domicilié(e) fiscalement à l'étranger (4)

Fait à, le.....

Faire précéder de la mention « lu et approuvé »

Signature

(*) d'Etat ou territoriale

(1) cocher les cases correspondantes à votre situation et biffer éventuellement les mentions ne se rapportant à votre situation

(2) à ne remplir que par les personnels effectuant des vacations

(3) à ne remplir que dans le cadre des « emplois jeunes »

(4) l'adresse de l'intéressé(e) à l'étranger doit être communiquée au verso du présent imprimé

P.J. à fournir pour une prise en charge : RIB/RIP/RICE (ne peut être remplacé par un chèque annulé)

Extrait d'acte de naissance ou copie livret de famille, ou carte nationale d'identité certifiée conforme à l'original