

## FORMULAIRE BONIFICATIONS

**A renvoyer à la DPE : [mouvement1d83@ac-nice.fr](mailto:mouvement1d83@ac-nice.fr) au plus tard le  
30 avril 2020**

**Tout dossier incomplet ou hors délais ne sera pas traité**

NOM D'USAGE :	NOM DE FAMILLE :		
PRENOM :			
Ecole :	Circonscription :		
Affectation :	à titre provisoire <input type="checkbox"/>	à titre définitif <input type="checkbox"/>	Téléphone :
Courriel :			

TYPE DE PRIORITE/BONIFICATION	PIECES A FOURNIR
RAPPROCHEMENT DE CONJOINT <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copie du livret de famille, ou du PACS (situation familiale établie au plus tard le 31/12/2019)</li> <li>Attestation de moins de 3 mois justifiant de la résidence d'exercice professionnel du conjoint</li> </ul>
RAPPROCHEMENT AVEC LE DETENTEUR DE L'AUTORITE PARENTALE CONJOINTE <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copie du livret de famille</li> <li>Copie de la décision de justice relative au mode de garde de l'enfant</li> <li>Attestation de domicile de l'enfant</li> </ul>
PARENT ISOLE <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copie du livret de famille</li> <li>Lettre de motivation et toute pièce justificative</li> </ul>
SITUATION DE HANDICAP <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Notification MDPH (agent, conjoint, enfant)</li> <li>Courrier indiquant brièvement les éléments motivant votre demande de mutation</li> </ul>
EXERCICE DANS QUARTIERS URBAINS DIFFICILES ou ZONE RENCONTRANT DES DIFFICULTES PARTICULIERES DE RECRUTEMENT <input type="checkbox"/>	Uniquement pour les agents exerçant en RASED et les Titulaires secteur : déclaration des services effectués depuis les 3 dernières années visée par l'IEN de circonscription
MESURE DE CARTE SCOLAIRE <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copie du courrier individualisé notifiant la mesure de carte scolaire</li> </ul>
NOMINATION A TITRE PROVISOIRE OU INTERIM DE DIRECTION <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copie de l'arrêté de nomination ou attestation d'intérim établie par votre IEN</li> </ul>
REINTEGRATION DE CLD <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copie de la demande de réintégration</li> <li>Avis du médecin de prévention requis</li> </ul>
REINTEGRATION DE CONGE PARENTAL <input type="checkbox"/>	Néant
REINTEGRATION DE DETACHEMENT <input type="checkbox"/>	Néant