

DEMANDE DE MAINTIEN DES DROITS A L'AVANCEMENT

ANNEE SCOLAIRE 2021-2022

Je soussigné(e) : Nom d'usage..... Nom de famille :

Prénom : Date de naissance : Grade : Position actuelle.....

Adresse : CP..... Ville : Pays :

Téléphone : Portable : Mail pro :

Placé(e) en disponibilité pour (*indiquer le motif*) :

Depuis le (*indiquer la date d'effet figurant sur le dernier arrêté*) :

Sollicite la prise en compte, pour mes droits à l'avancement de l'année scolaire, d'une activité professionnelle.

Liste des pièces justificatives pour chaque situation, à **transmettre avant le 30 Septembre** de l'année écoulée.

Activité salariée	Activité indépendante	Création ou reprise d'une entreprise
Copie de l'ensemble des bulletins de salaires et Copie du / des contrats de travail	1) Un extrait Kbis ou extrait K délivré par le tribunal de commerce attestant de l'immatriculation de l'entreprise au registre du Commerce des Sociétés datant de moins de 3 mois. ou Un extrait d'immatriculation D1 délivré par la chambre des métiers et de l'artisanat attestant de l'inscription au répertoire des métiers ou au registre des entreprises datant de moins de 3 mois. ou Une copie de la déclaration d'activité auprès de l'Union de recouvrement des cotisations de sécurité sociale et d'allocations familiales (URSSAF) Et 2) une copie du dernier avis d'imposition ou De tout élément comptable certifié attestant de la capacité de l'entreprise à procurer au fonctionnaire un revenu supérieur ou égal au revenu minimal fixé par le décret n° 2019-234 du 27 mars 2019.	Un extrait Kbis ou extrait K délivré par le tribunal de commerce attestant de l'immatriculation de l'entreprise au registre du Commerce des Sociétés datant de moins de 3 mois ou Un extrait d'immatriculation D1 délivré par la chambre des métiers et de l'artisanat attestant de l'inscription au répertoire des métiers ou au registre des entreprises datant de moins de 3 mois ou Une copie de la déclaration d'activité auprès de l'Union de recouvrement des cotisations de sécurité sociale et d'allocations familiales (URSSAF).

Fait à.....le.....

Signature de l'intéressé(e) :



**ACADÉMIE
DE NICE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Direction des Services Départementaux
de l'Éducation Nationale du Var**

Partie réservée à l'administration

Situation à la date d'effet de la disponibilité

Grade :

Echelon :

Date d'effet de l'échelon :/...../.....

Ancienneté dans l'échelon :a.....m.....j

Situation au 31/08/2021

Grade :

Echelon :

Droits acquis entre la date d'effet de la disponibilité et le 31/08/2021 :m.....j

Nouvelle ancienneté dans l'échelon :a.....m.....j

Nouvel échelon (si la durée réglementaire de l'échelon est atteinte) :