ACADÉMIE
DE LYON
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des
personnels enseignants 2nd degré public

Annexe 2

Formulaire de déclaration de services effectués pendant une disponibilité :

NOM : ..... PRÉNOM : ……..

Type de disponibilité obtenu : ……..... Année scolaire de la disponibilité : ……

Remplir un document par employeur

Année	***Mois***	***Employeur***	***Nombre d'heures travaillées dans le mois***

***Rappel** : l'activité professionnelle est définie comme toute activité lucrative, salariée ou indépendante exercée à temps complet ou temps partiel et qui correspond à une quotité de travail minimal de 600 heures par an*

Date et signature de l'agent :

Cachet de l'employeur + signature attestant de l'exactitude de la déclaration :