

PE Stagiaire

Fiche de renseignements

destinée à la prise en charge financière et administrative des professeurs des écoles stagiaires
Concours 2024

1 – Identification

NOM d'usage :

NOM de famille :

Prénoms :

Date et lieu de naissance : / /

N° d'immatriculation à la Sécurité Sociale :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

inscrire un chiffre par case

N° NUMEN (pour les personnes ayant déjà effectué des services à l'Education Nationale) :

Adresse domicile :

Code postal :

VILLE :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Courriel :

Information : l'administration vous communiquera ultérieurement votre adresse mail professionnelle (...@ac-lyon.fr).

2- Situation familiale

Situation	Célibataire	Mariage	Concubinage	PACS	Séparation	Divorce	Veuvage
Date							

Joindre le livret de famille ou tout autre document justifiant la situation familiale (joindre une copie de la carte d'identité pour les célibataires)

- CONJOINT :

NOM de famille :

Prénom :

Profession :

Nom et adresse de son employeur :

Indice nouveau majoré, s'il s'agit d'un fonctionnaire : (_)

Bénéficie-t-il(elle) du Supplément familial de traitement : OUI / NON

- ENFANTS : liste des enfants quel que soit l'âge

Nom et prénom	Degré de parenté avec l'agent	Date de naissance	Adresse	Situation

3 - Diplômes / situation professionnelle

Diplômes obtenus & date d'obtention (en partant du plus récent) :

-
-
-

Cochez la situation qui vous correspond :
Etes-vous titulaire d'un master 2 au 1er septembre 2024 ?

= oui > joindre un justificatif	= je suis en attente du résultat > informer la DIPER dès réception des résultats et le cas échéant produire le justificatif de la réussite	= non : entourer votre situation ---> • diplôme équivalent • dispensé (dont 3ème voie)
------------------------------------	---	--

Si vous avez coché "non" et n'êtes pas dispensé de diplôme, vous adresserez à la division des personnels une copie de votre diplôme de niveau équivalent au master 2

Anciens établissements ou services ou employeurs	Date de début	Date de cessation

4 - Situation administrative

Nommé(e) en qualité de professeur(e) stagiaire dans le département de l'Ain au 01/09/2024

j'atteste sur l'honneur n'avoir jamais occupé de poste dans la Fonction publique.

je certifie avoir occupé un poste dans la fonction publique :
(joindre le dernier bulletin de salaire et contrats éventuels)

- Au Ministère de l'Education nationale (enseignement public, privé sous ou hors contrat) :
Dans l'académie de Lyon dans une autre académie
Grade :
Numéro **NUMEN** :
Année :

- Dans un autre ministère de la fonction publique , dans la fonction publique territoriale , dans la fonction publique hospitalière , dans une collectivité territoriale :

Fonction :

Date : du au

Nom, adresse et téléphone du dernier service payeur :

Si vous avez été rémunéré(e) entre le 1^{er} septembre 2023 et le 31 août 2024 par la fonction publique, territoriale ou hospitalière, vous devez demander à votre ancien service gestionnaire assurant votre traitement un certificat de cessation de paiement avec le formulaire joint en annexe (demande CCP). Ce document est un élément **indispensable** pour votre prise en charge financière.

Je certifie avoir transmis cette demande à :

Indiquer l'adresse

5 – Pièces à fournir OBLIGATOIREMENT

- copie lisible de la carte d'identité (recto verso) ou du passeport
- copie du livret de famille dans son intégralité si enfants < 20 ans
(si enfants de moins de 20 ans demander le formulaire SFT pour bénéficier du supplément familial de traitement)
- copie du PACS
- attestation de concubinage
- attestation de sécurité sociale
- relevé d'identité bancaire à votre nom
(au nom d'usage en indiquant votre numéro de sécurité sociale au recto)
- copie du diplôme le plus élevé
- copie du diplôme de Master 2
- copie de l'attestation de la journée d'appel de préparation à la défense ou copie de l'état signalétique et des services militaires

6 – Position à l'égard de la réglementation sur le cumul

Pour les fonctionnaires ou agents publics de l'Etat, ces informations sont indispensables pour la gestion de votre carrière (droit à l'information sur la retraite). Tout changement de situation doit être signalé au service gestionnaire.

1. Etes-vous titulaire d'une ou plusieurs pensions ? Oui Non
- Si oui, précisez la nature :
2. Emargez-vous, à un titre quelconque, à un autre budget public ? Oui Non
Si oui,
 - a. Indiquez si c'est à titre principal ou à titre secondaire :
 - b. Adresse de l'organisme payeur :
3. Avez-vous créé ou repris une entreprise ? Oui Non
Si oui,
 - a. Forme juridique :
 - b. N° de SIRET :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la rémunération des agents publics participant, à titre accessoire, à des activités de gestion de personnels et paie.

Les destinataires des données sont :

- Les services de gestion de personnels ,
- La coordination académique de la paie ,
- Les services informatiques ,
- La direction régionale des finances publiques (DRFiP).

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à

Madame l'inspectrice académique directrice académique des services de l'éducation nationale
10 rue de la Paix — BP 404
01012 BOURG-EN-BRESSE cédex

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Je soussigné[e] _____ atteste sur l'honneur que l'ensemble des renseignements indiqués sur le présent imprimé est exact et sincère. Je m'engage par ailleurs à prévenir immédiatement l'administration de tout changement intervenant dans ma situation familiale et professionnelle susceptible de modifier mes droits, sachant que toute déclaration inexacte, incomplète ou tardive de ma part m'exposerait au remboursement des sommes indûment perçues.

Fait à

le

Signature



Mme, M.

Objet : demande de certificat de cessation de paiement ou fiche de liaison

Je suis nommé(e) professeur des écoles stagiaire (PES), à compter du 01/09/2024 dans le département de l'Ain. Aussi, je vous serais obligé(e) de bien vouloir demander au service comptable chargé de ma rémunération :

- Le certificat de cessation de paiement ou la dernière fiche de liaison pour les personnels déjà payés dans l'académie de Lyon.
- Le certificat de cessation de paiement des prestations familiales. (éventuellement)

me concernant.

Nom, Prénom :

N° Sécurité Sociale : / / / / / / / / / / / / / / / /

Grade :

Etablissement :

Je suis affecté(e) à la direction des services départementaux de l'éducation nationale de l'Ain à compter du 1^{er} septembre 2024 en qualité de professeur des écoles stagiaires.

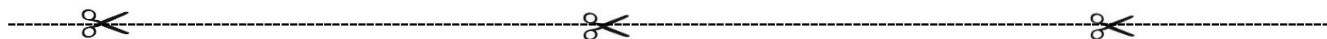
Ce certificat de cessation de paiement, destiné à la division du personnel enseignant du 1^{er} degré, doit être adressé par retour de courrier accompagné du papillon ci-dessous à la DSDEN de l'Ain.

à _____, le _____

Signature :

(1) Vos nom, prénom et adresse

(2) Indiquer votre ancien service gestionnaire assurant votre traitement, compléter le nom et l'adresse du service gestionnaire



A découper par le service comptable et à renvoyer à : (à transmettre pour le 01/09/2024)

DSDEN de la l'Ain DIPER Public 1er degré

10 rue de la paix BP 404 - 01012 BOURG-EN-BRESSE cedex

Certificat de cessation de paiement concernant M Mme

NUMEN (si employé(e) à l'Education nationale)

Affecté(e) dans l'Ain suite au concours PES CRPE RS 2024

