RECTORAT D'AIX MARSEILLE
Division des Etablissements d'Enseignement Privés

ANNEXE 3

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné(e)

NOM …….…….. Prénom ……Date de Naissance …..../…..../…....

Nom patronymique ……Situation de famille …… Depuis le …..../…..../…....

Grade et discipline……

Adresse complète …….....

Code postal …… Commune ……..…… Téléphone ……..……

Adresse mail …… Téléphone portable ……

N° de sécurité sociale

/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/

Etablissement d'affectation ……..……....

DECLARE 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 CUI, CAE ou AED

☐ (1) exercer une activité rémunérée (préciser les modalités, dates & lieu)
……

☐ (1) avoir exercé ……
(joindre impérativement la copie du dernier bulletin de paie et le certificat de cessation de paiement à réclamer auprès du dernier employeur)

Par ailleurs, je certifie (1)

☐ ne pas percevoir actuellement
- d'allocation de recherche
- d'allocation retour à l'emploi formation
- d'allocation parentale d'éducation (*personnellement ou au titre de la famille*)
- d'allocation pour perte d'emploi (chômage)
- 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)

☐ que je n'ai pas effectué d'interventions 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(e) 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 pas 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
Rappel : P.J. à fournir pour une prise en charge : RIB/RIP (au format BIC/IBAN) – justificatif de domicile - Photocopie du livret de famille, de la carte d'identité ou du passeport, Attestation de PACS, copie attestation droit CPAM