

DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL DE REMUNERATIONS
(Loi n°83-634 du 13 juillet 1983, article 25 - **Décret n° 2007- 648 du 2 mai 2007**)

A - DEMANDE A REMPLIR PAR L'INTÉRESSE(E)

Nom : **Prénom :**

N°INSEE : ./...../...../...../.....//.....

1- Renseignements concernant la fonction principale

Affectation principale (nom complet, adresse) :
.....
.....

En cas d'affectation sur plusieurs établissements, les indiquer :
.....
.....

Corps : **Grade :**

Nature des fonctions exercées (pour un enseignant, préciser la discipline) :

Horaire hebdomadaire de service :

Quotité et modalité de service (cocher la case correspondante et détailler si besoin) :

- | | | |
|--|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> temps complet
avec HSA : <input type="checkbox"/> oui (combien :) | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> temps partiel (préciser la quotité de service) : |
| | | <input type="checkbox"/> sous service : |

2- Renseignements concernant la fonction secondaire

Entreprise, administration, établissement (nom complet, adresse, téléphone et nom du responsable) :
.....
.....

Il s'agit d'exercer :

une activité publique (Etat, collectivité locale, établissement public ou organisme dont le budget est alimenté à plus de 50 % par des subventions publiques) indiquer le ministère, la collectivité locale, l'établissement ou l'organisme dont dépend l'employeur :
.....

une activité privée Indiquer, s'il y a lieu, le nom et l'adresse du groupe ou de la société dont fait partie l'employeur :
.....

NATURE EXACTE DES FONCTIONS (si enseignement, préciser la discipline) :
.....

Date d'effet du cumul demandé :
.....
Date de fin du cumul demandé :
.....
Nombre total d'heures prévues :
.....
Horaire hebdomadaire de l'activité secondaire :
.....
A quel moment se déroule l'activité (soir, week-end, congé...)
.....
Montant brut ou total de la rémunération prévue :
.....
Montant horaire brut de la rémunération prévue :
.....

- Situation dans la fonction secondaire :**
- VACATAIRE
 - CONTRACTUEL (durée déterminée maximal d'un an)
 - AUXILIAIRE
 - INTERVENANT EXTERIEUR
- Mode de rémunération :**
- TRAITEMENT (indice majoré à préciser :))
 - HONORAIRES
 - VACATIONS Nombre :
Taux horaire.....
 - INDEMNITE (à préciser).....
 - AUTRE (à préciser).....

3- Renseignements complémentaires

Depuis le début de l'année civile en cours, avez-vous exercé ou exercez-vous toujours des activités autres que votre activité principale ?

- OUI** (remplir ci-dessous) **NON**

Nature de ces activités :
.....
.....

Employeur.....

Temps de travail hebdo consacré à ces activités.....

Période de référence de ces activités.....

Rémunération brute perçue ou à percevoir.....

Avez-vous été autorisé(e) à cumuler ces activités ? (si autorisation accordée par une administration autre que le rectorat de Créteil, joindre copie de l'autorisation)
.....

**LE DEMANDEUR CERTIFIE LA COMPATIBILITE DU SERVICE DE L'ACTIVITE SECONDAIRE
AVEC CELUI DE L'ACTIVITE PRINCIPALE**

Fait à.....

Le.....

Signature du demandeur

B- VISA CACHET DU RESPONSABLE DE L'EMPLOI SECONDAIRE	C- AVIS ET CACHET DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE DE L'EMPLOI PRINCIPAL	D-DECISION DE L'AUTORITE COMPETENTE
<p>Attention : Le responsable de l'emploi secondaire, en signant, atteste la véracité des déclarations du demandeur quant à la nature des fonctions secondaires et leur qualification en tant qu'activités publiques ou privées. Il a l'obligation d'adresser à l'ordonnateur du traitement principal le relevé complet par année civile, des sommes versées.</p> <p>Fait à</p> <p>Le</p> <p><i>Signature et cachet</i></p>	<p>Avis sur la demande d'autorisation de cumul</p> <p><input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE</p> <p>La signature de la présente, ayant pris connaissance des renseignements fournis par l'intéressé(e), en atteste l'exactitude et certifie que l'agent accomplit les obligations statutaires afférentes à sa fonction et à son grade.</p> <p>Fait à</p> <p>Le.....</p> <p><i>Signature et cachet du chef d'établissement ou du supérieur hiérarchique</i></p>	<p><input type="checkbox"/> CUMUL AUTORISE <input type="checkbox"/> CUMUL NON AUTORISE</p> <p>Motif(s) du rejet :</p> <p>Fait à</p> <p>Le</p> <p><i>Signature et cachet de l'autorité compétente ou de son représentant ayant reçu délégation</i></p>

4- Informations générales

De manière générale :

- La loi interdit aux fonctionnaires et agents de l'Etat d'occuper un emploi privé rétribué ou de cumuler des emplois publics
- Toutefois le cumul est possible pour :
 - travaux d'ordre scientifique, littéraire ou artistique et concours apportés aux œuvres d'intérêt général (enseignement, bienfaisance...)
 - travaux effectués à titre gratuit sous forme d'entraide bénévole,
 - travaux d'extrême urgence qui doivent être exécutés immédiatement pour prévenir des accidents ou organiser des mesures de sauvetage
- Les personnels exerçant leur activité à temps non complet avec une durée de travail inférieure de moitié au moins à celle des agents à temps complet. S'il s'agit d'une activité lucrative, cette dernière doit être compatible avec les obligations de service, ne pas porter atteinte au fonctionnement normal, à l'indépendance et à la neutralité du service.

Pour toutes informations, adressez-vous au service qui assure votre gestion