

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) :

 temps completavec HSA : oui (combien : non temps partiel (préciser la quotité de service) : 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 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><u>Attention</u> : 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 certifier que l'agent accomplit les obligations statutaires afférentes à sa fonction et à son garde.</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

Loi n° 2016 - 483 du 20 avril 2016, articles 7 à 9 relatifs au cumul d'activités des fonctionnaires

* Extrait de la circulaire rectorale n°

Activités accessoires autorisées :

- Expertise et consultation, à la condition que la prestation s'exerce au profit d'une personne publique ne relevant pas du secteur concurrentiel ;
- Enseignement et formation ;
- Activité à caractère sportif ou culturel, y compris encadrement et animation ;
- Activité agricole dans des exploitations agricoles constituées ou non sous forme sociale ;
- Activité de conjoint collaborateur au sein d'une entreprise artisanale, commerciale ou libérale ;
- Aide à domicile d'un ascendant, descendant, conjoint, partenaire PACS ou concubin, permettant à l'agent de percevoir éventuellement des allocations afférentes à cette aide ;
- Travaux de faible importance réalisés chez des particuliers ;
- Activités d'intérêt général auprès d'une personne publique ou privée à but non lucratif ;
- Mission d'intérêt public de coopération internationale ;
- Services à la personne : garde d'enfants, assistance aux personnes âgées ou handicapées, tâches ménagères ou familiales ;
- Vente de biens fabriqués personnellement par l'agent.