

## ANNEXE : DEMANDE DE CONGÉ BONIFIÉ

PERIODE DE REFERENCE : 2019/2020

Service mutualisé de l'enseignement privé  
du premier degré  
SMEP-1D

### DESTINATION

- |                                     |                                     |   |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Guyane     | <input type="checkbox"/> Martinique | <input type="checkbox"/> Saint Pierre et Miquelon |
| <input type="checkbox"/> Guadeloupe | <input type="checkbox"/> La Réunion | <input type="checkbox"/> Mayotte                  |

Aéroport de départ : .....

Date de départ : .....

Date de retour : .....

*Le départ ne pourra avoir lieu antérieurement à la date d'effet de l'arrêté d'ouverture des droits au congé bonifié.*

### Renseignements concernant l'agent :

Nom :

Prénom :

Grade :

Affectation :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Département de naissance :

Date de nomination en métropole :

Adresse administrative :

### Situation de famille :

célibataire

marié(e)

veuf(ve)

divorcé(e)

PACS

N° Tél. PORTABLE( envoi de sms en cas de retard/annulation de vol) :

Adresse mail personnelle ACTIVE :

Avez - vous déjà bénéficié d'un congé bonifié  
(*raier la mention inutile*)

OUI

NON

Si oui, préciser au titre de quelle(s) année(s) :

Date de reprise de fonctions après le dernier congé bonifié dont vous avez bénéficié

Indiquer les dates de congé parental et/ou de disponibilité obtenus pendant les 3 dernières années civiles :  
(le congé parental et la disponibilité interrompent le délai de 36 mois)

Indiquer les dates de congé longue durée (CLD) obtenu pendant les 3 dernières années civiles :  
(le CLD suspend le délai de 36 mois)

**Renseignements concernant les ayants droits**

**Enfant(s) à charge**

Nom

Prénoms

Date de naissance

.....

.....

.....

.....

**Conjoint(e)**

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Département de naissance :

Profession :

Nom, adresse et n° de téléphone de son employeur :

Votre conjoint(e) est-il (elle) agent d'une administration ou entreprise où s'applique un régime de congé bonifié ?  
Si oui, laquelle ?

A-t-il(elle) bénéficié de la prise en charge des frais de transport au titre de son administration ou entreprise ?  
Si oui, à quelle date ?

Si non, joindre une attestation de non prise en charge

*Nota : dans le cas de voyage devant être effectué sur un vol différent de celui du bénéficiaire, joindre la demande écrite et préciser ci-dessous la date de départ ( ou de retour) souhaitée .*

**Déclaration sur l'honneur**

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à signaler immédiatement toute modification intervenant dans ma situation familiale.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Signature de l'enseignant

Avis et signature du chef d'établissement :