

Annexe 1 - Formulaire de demande de détachement ou de renouvellement de détachement

Partie à renseigner par l'agent

Demande de premier détachement renouvellement de détachement

Nom d'usage :

Nom de famille :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Corps / grade / discipline (à l'éducation nationale) :
.....

Ancien personnel bi-admissible oui non

Date de titularisation :

Académie / département d'origine :
.....

Position administrative : activité détachement disponibilité

congé (parental, de formation, de non activité pour études)

autre :

Numéro et libellé de la voie :

Code postal :

Ville :

Pays :

Informations complémentaires :

Tél. fixe :

Tél mobile :

Mél. professionnel :

Mél personnel :

*Je m'engage : à informer le bureau DGRH B2-1 ou B2-4 de tout changement de ma situation personnelle, familiale ou de mes coordonnées postales et/ou électroniques intervenu durant cette période ;
à transmettre au même bureau ma demande de renouvellement de détachement ou de réintégration trois mois au moins avant l'expiration de la période accordée.*

Date :

Signature de l'agent :

Partie à renseigner par l'organisme d'accueil

Organisme de détachement :
.....
.....

Établissement d'exercice :
.....
.....

Fonctions exercées :
.....

temps plein temps partiel, préciser la quotité :

L'agent est détaché dans un corps ou un cadre d'emplois, préciser lequel :
.....
.....

dans un emploi équivalent

sur contrat (fournir une copie du contrat et/ou de ses avenants)

rémunération perçue :
L'employeur s'engage à verser au Trésor la contribution complémentaire pour la constitution des droits à pension de l'intéressé(e) calculée sur la base du taux en vigueur du traitement brut d'activité afférent à son grade et à son échelon dans l'administration dont il est détaché (l'agent ne peut cotiser à aucune autre caisse de retraite que celle de l'État).

autre (mandat électif, syndical) :

Période de détachement : duau

Mél. et Tél. du bureau ou de la personne en charge de la gestion RH de l'agent :
.....
.....

Date :

Signature et fonctions du représentant de l'organisme de détachement :

Formulaire à adresser par courrier postal :

MENJ - Bureau DGRH B2-1 (1er degré) ou DGRH B2-4 (2nd degré) - 72 rue Regnault – 75243 Paris Cedex
13