ACADÉMIE
DE BORDEAUX
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de Dordogne

ANNEXE 4

Bureau DRH
Actes collectifs
Affaire suivie par : Hélène MAZIERES
Tél : 05.53.02.84.85
Mél : dsden24.gestioco@ac-bordeaux.fr

DECLARATION D'UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE PENDANT UNE PERIODE DE DISPONIBILITE POUR LA PRISE EN COMPTE DE L'ANCIENNETE DANS LE CORPS ET L'ECHELON

A retourner à la DSDEN de la DORDOGNE, service DRH

Le fonctionnaire concerné doit **chaque année** justifier son activité professionnelle s'il veut pouvoir bénéficier du maintien de ses droits à l'avancement. **Il lui incombe de compléter cet imprimé et de transmettre les pièces justificatives.**

Nom…… Prénom……

Date de naissance .....

Adresse personnelle.....

Téléphone personnel……Adresse électronique personnelle

1. Votre situation actuelle dans l'administration :

Votre corps :

- ❑ Instituteur
- ❑ Professeur des écoles

Votre grade :

☐ Classe normale ☐ Hors-classe ☐ Classe exceptionnelle

Vous êtes actuellement en disponibilité pour :

Suivre le conjoint, depuis le .....

❑ Donner des soins à un enfant à charge, un conjoint ou un ascendant, depuis le……

❑ Convenances personnelles, depuis le……..

❑ Etudes ou recherche, depuis le……..

2. L'activité professionnelle que vous exercez pendant votre période de disponibilité :

Type d'activité :

❑ Salariée,

❑ Indépendante

Quotité de travail :

❑ Temps complet

❑ Temps partiel

❑ Pour une activité salariée, précisez le nombre d'heures annuelles travaillées : ……...

❑ Pour une activité indépendante, précisez le montant brut annuel du revenu procuré par cette activité :

3. <u>Informations sur l'entreprise ou l'organisme employeur :</u>

Nom (ou raison sociale) : ……...

……...

Adresse : ……

……...

Téléphone : ……

Adresse électronique : ……

Secteur ou branche professionnelle de l'entreprise ou activité : ……

……..

Forme sociale de l'entreprise ou de l'activité (auto-entreprise, activité libérale, SARL, etc):

……

Fonctions exercées : ……

……..

Date de début de l'activité : .....……

4. <u>Pièces justificatives à fournir :</u>

<u>Activité salariée</u> :

- copie de l'ensemble des bulletins de salaire

<u>ET</u>

- copie du/des contrats de travail.

<u>Activité indépendante</u> :

- un extrait Kbis délivré par le tribunal de commerce attestant de l'immatriculation de l'entreprise au registre des commerces des sociétés, <u>de moins de 3 mois,</u> ou

- un extrait d'immatriculation D1 délivré par la chambre des métiers et de l'artisanat attestant de l'inscription au répertoire des métiers ou au registre des entreprises, <u>datant de moins de 3 mois,</u> ou

- une copie de la déclaration d'activité auprès de l'URSSAF,

<u>ET</u>

- une copie du dernier avis d'imposition,

ou

- de tout élément comptable certifié attestant de la capacité de l'entreprise à procurer au fonctionnaire un revenu supérieur ou égal au revenu minimal fixé par le décret n°2019-234 du 27 mars 2019.

Fait à ..... le .....

Signature de l'intéressé(e)