

**FORMULAIRE BONIFICATIONS**

**A renvoyer à la DPE : [mouvement1degre83@ac-nice.fr](mailto:mouvement1degre83@ac-nice.fr) au plus tard le  
15 avril 2022**

**Tout dossier incomplet ou hors délais ne sera pas traité**

NOM D'USAGE :	NOM DE FAMILLE :
Prénom :	
Ecole :	Circonscription :
Affectation :	à titre provisoire <input type="checkbox"/> à titre définitif <input type="checkbox"/>
Courriel :	Téléphone :

TYPE DE PRIORITE/BONIFICATION	PIECES A FOURNIR
RAPPROCHEMENT DE CONJOINT <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copie du livret de famille, ou du PACS</li> <li>Attestation de moins de 3 mois justifiant de la résidence d'exercice professionnel du conjoint</li> </ul>
RAPPROCHEMENT AVEC LE DETENTEUR DE L'AUTORITE PARENTALE CONJOINTE <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copie du livret de famille</li> <li>Copie de la décision de justice relative au mode de garde de l'enfant</li> <li>Attestation de domicile de l'enfant</li> </ul>
SITUATION DE HANDICAP <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Notification MDPH (agent, conjoint, enfant)</li> <li>Courrier indiquant brièvement les éléments motivant votre demande de mutation</li> </ul>
EXERCICE DANS QUARTIERS URBAINS DIFFICILES ou ZONE RENCONTRANT DES DIFFICULTES PARTICULIERES DE RECRUTEMENT <input type="checkbox"/>	<b>Uniquement pour les agents exerçant en RASED et les Titulaires secteur</b> : déclaration des services effectués depuis les 3 dernières années visée par l'IEN de circonscription
MESURE DE CARTE SCOLAIRE <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copie du courrier individualisé notifiant la mesure de carte scolaire</li> </ul>
NOMINATION A TITRE PROVISOIRE OU INTERIM DE DIRECTION <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copie de l'arrêté de nomination ou attestation d'intérim établie par votre IEN</li> </ul>
REINTEGRATION DE CLD <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copie de la demande de réintégration et/ou avis du comité médical</li> </ul>
REINTEGRATION DE CONGE PARENTAL <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copie de la demande de réintégration et/ou de l'arrêté de réintégration</li> </ul>
REINTEGRATION DE DETACHEMENT <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Copie de l'arrêté de réintégration</li> </ul>
PREPARATION DU CAPPEI <input type="checkbox"/>	<b>Uniquement pour les agents non maintenus sur poste spécialisé.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Néant</li> </ul>