

## FORMULAIRE UNIQUE MOUVEMENT

à retourner à la DSDEN 64 cellulemouvement1erdegre64@ac-bordeaux.fr

au plus tard le 11 mai 2021

Bonifications concernant Mme/ M. NOM..... PRÉNOM.....	DATE DE NAISSANCE : ..... AFFECTATION 2020-2021 : .....	Pièces transmises par l'intéressé (e)	Visa de contrôle de l'administration
<b>Rapprochement de conjoint :</b> Sont considérés comme conjoints les personnes mariées, pacsées et les personnes non mariées ayant un ou des enfants de moins de 18 ans au 01/09/2021.			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Attestation d'employeur du conjoint datant de moins de 3 mois précisant la date et le lieu de prise de fonction.</li> <li>Pour les agents Pacsés : attestation de Pacs + extrait d'acte de naissance datant de moins de 3 mois.</li> <li>Pour les agents mariés et/ ou ayant des enfant(s) commun(s) : photocopie du livret de famille.</li> <li>Itinéraire ViaMichelin exclusivement imprimé.</li> </ul>			
<b>Autorité parentale conjointe :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Justificatif de domicile de l'autre parent datant de moins de 3 mois</li> <li>Copie du livret de famille.</li> <li>Itinéraire ViaMichelin exclusivement imprimé.</li> </ul>			
<b>Parent isolé :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Toute pièce officielle attestant que le demandeur exerce <b>seul</b> l'autorité parentale. (enseignant vivant seul et supportant seul la charge d'un ou plusieurs enfants)</li> <li>Toute pièce attestant que la demande de mutation améliorera les conditions de vie de l'enfant (proximité de la famille, facilité de garde quelle qu'en soit la nature, etc.)</li> </ul>			
<b>Enfants :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>à naître</b> : copie de la déclaration de grossesse</li> <li><b>de plus de 18 ans et moins de 20 ans</b> : Justificatif récent indiquant le handicap</li> </ul>			
<b>Situation de handicap de l'agent :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Justificatif indiquant la reconnaissance de travailleur handicapé (RQTH) ou bénéficiaire d'une obligation d'emploi (BOE) ou tout autre justificatif équivalent en cours de validité au 01/09/2021.</li> </ul> <b>Situation de handicap de l'agent ou du conjoint ou de l'enfant OU maladie grave de l'enfant :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dossier médical complet constitué auprès du médecin de prévention.</li> <li>Justificatif indiquant la reconnaissance de travailleur handicapé (RQTH) ou bénéficiaire d'une obligation d'emploi (BOE) ou tout autre justificatif équivalent en cours de validité</li> <li>Attestation du médecin traitant sous pli confidentiel indiquant la pathologie de l'enfant.</li> </ul> <b>NB : Les différentes situations ne sont pas cumulables.</b>			
<b>Ancienneté sur poste ASH sans titre (intérim) :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Demande écrite indiquant que l'agent souhaite obtenir le même poste en 1<sup>er</sup> vœu pour la rentrée suivante.</li> </ul>			

Date et signature de l'intéressé(e) :

Reçu division 1<sup>er</sup> degré le.....