

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de la Seine-Saint-Denis

ANNEXE 1 - DOSSIER ADMINISTRATIF ET FINANCIER DES PROFESSEURS DES ECOLES STAGIAIRES

DOSSIER A COMPLETER ET A TRANSMETTRE EN DOUBLE EXEMPLAIRE AVEC

L'ACCUEIL DE LA DSDEN AU PLUS TARD LE 04/07/2022 (merci de bien respecter le nombre de copie demandé)
O Deux copies recto verso de la pièce d'identité
O Deux copies de l'attestation de carte vitale ou de la carte elle-même avec votre propre numéro de sécurité sociale lisible
O Deux RIB avec votre nom et prénom (même si compte joint) sur lesquels votre adresse de résidence actuelle doit être mentionnée
O La copie de votre diplôme le plus élevé obtenu (ou copie du relevé de notes des deux semestres avec mention «ADMIS»)
O La copie de tout document justifiant de la dispense de diplôme le cas échéant
O Le certificat médical d'aptitude établi par un médecin agrée (ce document peut être envoyé au plus tard au 22 août 2022)
O Le dernier bulletin de salaire (pour un précédent emploi dans la Fonction Publique)
O Une copie intégrale du livret de famille (obligatoire pour les lauréats ayant des enfants)
O Une copie récente de votre acte de naissance pour les lauréats nés à l'étranger
O Une copie de votre attestation de natation et de secourisme
Merci de préciser le type de concours que vous avez passé :
EXTERNE ♦ SECOND INTERNE ♦ TROISIEME CONCOURS
♦ NOM PATRONYMIQUE (nom de naissance)

♦ Numéro de téléphone portable :
♦ NUMERO DE SECURITE SOCIALE (INSEE) *//// clé /// *Si vous n'avez pas de numéro de sécurité sociale individuel, veuillez effectuer les démarches auprès de votre organisme de sécurité sociale.
♦ Prénom (1er prénom figurant sur la carte d'identité) :
♦ NOM D'USAGE (nom d'épouse) :
♦ NOM PATRONYMIQUE (nom de naissance)

Merci de repréciser votre N° de sécurité sociale
DATE DE NAISSANCE:////
Pays de naissance :
Département de naissance :
Lieu-dit ou commune de naissance :
ADRESSE PERSONNELLE:
Merci de signaler, à votre gestionnaire, tout changement d'adresse suite à la transmission de votre dossier. Adresse mail:
Téléphone fixe:/// Portable:///
Situation de famille depuis le
O CELIBATAIRE O MARIE (E) O VEUF (VE) O DIVORCE (E) O PACSE (E)
Pour les lauréats mariés ou pacsés merci d'indiquer le nom, prénom et la date de naissance de votre conjoint:

	//// cl	ė //
	DECLARATION SUR L'HONNEL	JR
OM PATRONYMIQUE :		
OM D'USAGE(nom d'épouse) : rénom:		
Je déclare sur l'honneur n'avoir jamais d	occupé de poste dans la Fonction Publi	ique (Territoriale. Hospitalière oude l'Et
Je déclare avoir occupé un poste dans l pindre OBLIGATOIREMENT votre derni	a Fonction Publique durant les 2 demie er bulletin de salaire	eres annees (depuis le 15 septembre 2
oit au ministère de l'Education Natior	nale, y compris dans un établisseme	nt d'enseignement privé :
ans ce cas, merci d'indiquer votre NUMI		•
votre adresse mail académique:	LIV	@
Dernière période	Fonction et grade	Académie/Etablissement
(si moins de 2ans)	r onotion of grade	(préciser le dernier service
,		payeur)
ayeur en charge de votre dernière rémui rganisme payeur : éléphone :ail de l'organisme payeur :ail de votre gestionnaire paie :		
oit dans un autre ministère, une colle	ctivité territoriale (exemple : commu	ine, etc.) :
Dernière période	Fonction et grade	Académie/Etablissement
(si moins de 2ans)	3	(préciser le dernier service
		payeur)
fin qu'on puisse vous rémunérer, nous c ayeur en charge de votre dernière rému		
rganisme payeur:		
éléphone :		
ailde l'organisme payeur :		
ail de votre gestionnaire paie: Autre situation		⊌
ate		
		SIGNATURE

3

DOCUMENT A COMPLETER EN JOIGNANT VOTRE RIB AU FORMAT BIC/IBAN

NOM PATRONYMIQUE (nom de naissance) :
NOM D'USAGE (nom d'épouse) :
Prénom :
 Le RIB doit être au nom d'usage En cas de compte joint veuillez-vous assurer que vos nom et prénom apparaissent bien sur le RIB. Le RIB doit être d'un compte courant uniquement L'absence d'information entraîne le rejet du RIB, en raison des erreurs constatées sur des dossiers (homonymes)
Emplacement de vos coordonnées bancaires à agrafer ci-dessous Les RIB de compte épargne ne sont pas valables Les RIB doivent être récents (moins de 3 mois)

4

Signature