

DECLARATION SUR L'HONNEUR

NOM :Prénom :

Je déclare sur l'honneur n'avoir jamais occupé de poste ou avoir occupé un poste **avant le 1^{er} septembre 2019** dans la Fonction Publique (Territoriale, Hospitalière et de l'Etat)

Je déclare avoir exercé dans le secteur privé (joindre une copie de votre dernier bulletin de salaire)

Je déclare avoir occupé un poste dans la fonction publique (joindre OBLIGATOIREMENT votre dernier bulletin de salaire) durant les 2 dernières années (à compter du 1^{er} septembre 2019)

- Soit au Ministère de l'Education Nationale, y compris dans un établissement d'enseignement privé

Dernière période (si moins de 2 ans)	Fonction et grade	Académie/Etablissement (préciser le dernier service payeur)

Merci d'indiquer votre NUMEN :

- Soit dans un autre ministère, une collectivité territoriale ou locale (exemple : mairie)

Dernière période (si moins de 2 ans)	Fonction, grade ou emploi occupé	Nom de l'établissement (préciser les coordonnées du dernier service payeur)

Date

Signature

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

NOM D'USAGE:

Prénom :

NOM DE FAMILLE :

Le nom d'usage ou de famille doit être obligatoirement le même que sur le RIB

N° INSEE (n° de la sécurité sociale) :

Mention obligatoire. L'absence entraîne rejet, en raison des erreurs constatées sur des dossiers (homonymes).

ADRESSE :

.....
.....

**Emplacement de vos coordonnées bancaires à agraffer ci-dessous
au même modèle que le spécimen:**

**Les RIB de compte épargne ne sont pas valables
Les RIB doivent être récents (moins de 3 mois)**

		Relevé d'Identité Bancaire		SPECIMEN
Banque :	12548	→ RIB		
Guichet :	02998			
N° de compte :	00000001500			
Clé RIB :	86			
Nom du titulaire :	Mme Catherine SPECIMEN			
Domiciliation :	AXA Banque → IBAN			
N° IBAN (international) :	FR76 1254 8029 9800 0000 0150 086			
Bank Identification Code :	AXABFRPP	→ BIC		

Signature

Dossier dûment complété avec la copie de votre carte d'identité et de votre attestation de carte vitale à renvoyer avant le 16 août 2021 à votre service gestionnaire :

**DSDEN, Service DPE, Cité administrative,
20 quai H. Rossignol, 77010 MELUN Cedex**

Ces informations sont essentielles pour la prise en charge de votre traitement