****

**ANNEXE II**

|  |
| --- |
| **FICHE DE RENSEIGNEMENTS****PRISE EN CHARGE FINANCIERE** |
|  DPE1D (enseignants du premier degré) DPE2D (enseignants et assimilés dans le second degré) DPAE (administratifs, ITRF, infirmiers et assistants sociaux, personnels d’encadrement) |
|  M.  Mme NOM[[1]](#footnote-1) : …………………………………………………………………..…………………………….…Prénom(s) dans l’ordre de l’état civil : ……..………………………………………………………….NOM patronymique : ……..………………………………………..……………………………………Adresse personnelle à Mayotte : …………..…………………………………..………………………………………….……… ………………….………………………………………………………………………………………………….………………….Téléphone : …………………………...………… E-mail : ……………………………………………………………………….. |
| Date et lieu de naissance : ………………………………………………………………………………………………………….. N° d’INSEE (avec clé) : /\_\_/ /\_\_ \_\_/ /\_\_ \_\_/ /\_\_ \_\_/ /\_\_ \_\_ \_\_/ /\_\_ \_\_ \_\_/ /\_\_ \_\_/ NUMEN (si vous en possédez déjà un) : ……………………………………………………………………………… |
| **Situation administrative** Pour les non-résidents, date d’arrivée à Mayotte : ……/……/…………Pour les fonctionnaires - CORPS : ………………………………………………………… GRADE: ………………………………………………… date d’entrée dans le grade : …………………………. Echelon : ………………………………………………. Date d’entrée dans l’échelon : …………………………… Académie d’origine : ………………………………………………………………………………………….. Affectation 2024/2025 : ……………………………………………………………………………………………………… |
| **Situation familiale** : célibataire  marié(e)\*  PACS\*  divorcé(e)\*  séparé(e)\*  veuf(ve)\* \* depuis le : ………………………………………………………………………………….. Conjoint : NOM : ……………………………………………….… Prénom : ……..…………………………………………….  NOM patronymique : .………………………….……. Date de naissance : …………/…………/………………..  Activité professionnelle  oui  non  Fonctionnaire  oui  non  Si oui, nom et adresse de l’employeur : …………………………………………………………………………………..... …………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Enfants à charge** |
| NOM Prénom | Date de naissance |
|   |   |
|   |   |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |   |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cadre réservé à l’administration**  Vu et vérifié (signature et cachet du responsable de la structure)    | Je, soussigné(e) …………………………………………………., certifie l’exactitude des renseignements portés sur la présente fiche\* Fait à : .…………………………………… Le : ……………………………………. (Signature de l’agent)   |

1. Joindre une copie d’une pièce d’identité et une copie lisible de la carte vitale [↑](#footnote-ref-1)