

- Division des personnels enseignants (DPE) – personnels enseignants, d'éducation, psychologues du 2nd degré public
- Division des personnels administratifs, techniques, sociaux et de santé (DPATSS)
- Division des personnels du supérieur (DPSUP) – personnels ITRF
- Bureau des personnels d'encadrement (BPE)
- Division des écoles (DE) – enseignants du 1<sup>er</sup> degré public
- Division des personnels enseignants du privé (DEP)
- Bureau de l'assistance éducative et des contrats aidés (BACA)

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### Gestion administrative et financière des agents publics

(fonctionnaires stagiaires et titulaires, contractuels, vacataires)

Civilité : <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur									
NOM DE NAISSANCE : ..... PRENOM : .....									
NOM D'USAGE : .....									
DATE DE NAISSANCE : ..... LIEU : .....									
NATIONALITÉ : ..... TITRE DE SEJOUR (si nécessaire) valide jusqu'au : .....									
<b>Joindre une copie (recto-verso) de la carte d'identité, du passeport ou de la carte de séjour</b>									
Situation de famille : <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e)* <input type="checkbox"/> séparé(e)* <input type="checkbox"/> divorcé(e)* <input type="checkbox"/> veuf (ve)* <input type="checkbox"/> vie maritale ou PACS*									
* depuis le ..... NOM et PRENOM DU CONJOINT : ..... né le .....									
<b>Joindre une copie du livret de famille (*)</b>									
Avez-vous des enfants à charge ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON									
Bénéficiez-vous d'une RQTH ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON									
<b>Si OUI produire le dossier de demande d'attribution du Supplément Familial</b>	<b>Si OUI joindre la notification</b>								
ADRESSE PERSONNELLE (en MAJUSCULES, 38 caractères maximum par ligne)									
Complément : .....									
N° et LIBELLE DE LA VOIE : .....									
CODE POSTAL et LOCALITE : .....									
TÉLÉPHONE : ..... E-MAIL : .....									
ETABLISSEMENT D'AFFECTATION : .....									
ADRESSE : .....									
Êtes-vous logé(e) par l'administration ? : <input type="checkbox"/> OUI (1) <input type="checkbox"/> NON									
Si non, supportez-vous des frais de transport pour vous rendre à votre lieu de travail ? : <input type="checkbox"/> OUI (2) <input type="checkbox"/> NON									
<b>Si (1) compléter la fiche d'avantage en nature logement</b> <b>Si (2) produire la demande remboursement des frais de transport domicile travail et les justificatifs</b>									
N° INSEE / SS : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>									
<b>Joindre la copie de votre carte vitale ou de votre attestation de sécurité sociale</b>									
ÊTES-VOUS adhérent(e) à la MGEN ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (joindre la MGEN pour réactualiser votre adhésion)									
la MAGE ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (joindre le document d'adhésion)									
PREFON ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (joindre le document d'adhésion avec le groupe)									
COORDONNÉES bancaires : : Etablissement : .....									
Agence : ..... Numéro du compte : .....									
<b>L'identité du bénéficiaire du relevé d'identité bancaire doit correspondre IMPÉRATIVEMENT aux nom et prénom mentionnés sur la présente fiche.</b>									
<b>Produire un relevé d'identité bancaire (original) délivré par la banque et le document de domiciliation bancaire.</b>									

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative et financière des agents publics. Sont destinataires des données les services gestionnaires du Rectorat de Paris et les services payeurs de la Direction Générale des Finances Publiques. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à votre service gestionnaire au Rectorat de l'académie de Paris – 12 boulevard d'Indochine - 75933 PARIS CEDEX 19. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.