



CIRCULAIRE N° 3590

DU 31/05/2011

<u>Circulaire</u>		Administrative	
<u>Emetteur</u>	Administration		AGPE
<u>Destinataire (Niveau et type d'enseignement)</u>	Direction	Réseau organisé par la Communauté française Tout niveau	
<u>Contact</u>	Direction déconcentrée de Bruxelles-Capitale (02/500.48.08)		
<u>Document à renvoyer</u>	oui		
<u>Date limite d'envoi</u>	Voir circulaire		
<u>Objet</u>	Organisation de l'exercice 2011/2012 des membres du personnel administratif des centres psycho-médico-sociaux organisés par la Communauté française		

- Aux directions des Centres psycho-médico-sociaux organisés par la Communauté française

Pour information : - Aux Organisations syndicales

Autorité : Service général de la Gestion des Personnels de l'Enseignement de la Communauté française
Signataire : Madame Colette DUPONT, Directrice générale adjointe
Gestionnaire : Direction générale des Personnels de l'Enseignement de la Communauté française
Personnes-ressources: Pierre LAMBERT, Directeur ai, Rue du Meiboom, 16-18, 1^{er} étage, 1000 BRUXELLES
Nombre de pages : 38 p.
Téléphone pour duplicata : Direction déconcentrée de Bruxelles-Capitale
Mots-clés : rentrée scolaire Pa/CPMS organisés par la Communauté française

La présente circulaire vous est adressée en vue de préparer le prochain exercice des membres du personnel administratif des centres psycho-médico-sociaux organisés par la Communauté française.

Elle rappelle la liste des documents, tant individuels que collectifs, qu'il vous appartient de faire parvenir à la Direction déconcentrée de Bruxelles-Capitale afin de permettre le paiement correct et ponctuel des membres du personnel précité.

Certains documents ont été modifiés (notamment par l'introduction du numéro FASE de votre centre.

Je vous demanderai donc de bien vouloir veiller à utiliser les modèles-types des documents repris en annexe de la présente circulaire.

Je me permets d'insister sur le fait que ces documents doivent être transmis dans les délais requis.

Vous trouverez à partir de la page 6 des précisions sur la manière de compléter lesdits documents.

Les modèles-types de documents sont, quant à eux, repris en annexe à la présente circulaire.

Je vous remercie d'avance pour votre collaboration.

Pour le Directeur général,
Par délégation,

La Directrice générale adjointe,
Colette DUPONT

Les membres du personnel administratif

1. Liste des documents individuels à faire parvenir à la Direction déconcentrée de Bruxelles-Capitale

A. Pour les membres du personnel administratif temporaire

- **document « dgt6 »** (à envoyer en un seul exemplaire) (cfr notice 1 et annexe 1) :
Pour les désignations prenant cours le 1^{er} septembre 2011, ce document (obligatoirement de couleur verte) doit être adressé à la Direction déconcentrée de Bruxelles-Capitale **pour le 10 juin 2011 au plus tard.**
- **document PAPO 12** (cfr notice 2 et annexe 2) établi et signé par vos soins lors de toute entrée en fonction ou survenance d'événements modifiant la carrière du membre du personnel administratif concerné ;
- **document PAPO 52** (cfr notice 3 et annexe 3) établi par le membre du personnel administratif concerné lors de chaque première entrée en fonction dans un centre psycho-médico-social et lors de toute modification de l'une des rubriques reprises sur ce document ;
- **formulaire PAPO 53** (cfr notice 4 et annexe 4) établi et signé par vos soins, destiné à accompagner la transmission de pièces justificatives à la Direction déconcentrée de Bruxelles-Capitale ;
- **prestation de serment** (sur papier libre) établie lors de l'entrée en fonction du membre du personnel administratif temporaire affecté dans votre centre psycho-médico-social¹.

Lors de toute entrée en fonction dans votre centre psycho-médico-social, les documents PAPO 12 et PAPO 52 doivent être joints et placés dans une même enveloppe qui est à expédier au plus tard le lendemain du début des prestations.

N.B. : Lorsque le membre du personnel administratif n'a jamais fonctionné dans un centre psycho-médico-social organisé par la Communauté française, il convient de fournir également les documents suivants :

- un extrait de l'acte de naissance* ;
- un extrait de casier judiciaire, modèle 2* ;
- une composition de ménage* délivrée par l'Administration communale ;
- une copie² du ou des diplôme(s) dont le membre du personnel administratif concerné est titulaire* ;

¹ Une nouvelle prestation de serment ne doit pas être effectuée lors de reconduction(s) ou désignation(s) ultérieure(s) au sein de votre établissement.

Ces divers documents ne doivent plus être fournis lors de reconduction(s) ou désignation(s) ultérieure(s), sauf demande expresse de l'Administration ou modification de la situation du membre du personnel concerné.

² Décret du 5 mai 2006 portant suppression de l'obligation de produire des copies certifiées conformes de documents (MB : 21 juin 2006).

- un certificat de milice^{*} ;
- s'il échet, les attestations de services antérieurs* prestés en dehors de l'enseignement de la Communauté française (enseignement subventionné, services publics,...) ;
- l'attestation reprise à l'annexe 5 de la présente, complétée et signée par le membre du personnel administratif, en vue de l'attribution de l'allocation de foyer ;
- s'il échet, la déclaration relative à l'attribution de la réduction pour charges de famille en matière de précompte professionnel (annexe 6).

B. Pour les membres du personnel administratif nommés à titre définitif

- **formulaire PAPO 53** (cfr notice 4 et annexe 4) établi et signé par vos soins, destiné à accompagner la transmission de pièces justificatives à la Direction déconcentrée de Bruxelles-Capitale ;
- **document PAPO 12** (cfr notice 2 et annexe 2) établi et signé par vos soins :
 - lors de l'entrée en fonction³ du membre du personnel administratif dans votre centre psycho-médico-social;
 - lors de la survenance d'événements⁴ modifiant la carrière du membre du personnel administratif concerné ;
- **document PAPO 52** (cfr notice 3 et annexe 3), établi par le membre du personnel administratif et transmis par vos soins.

Le document PAPO 52 sera transmis par vos soins à l'Administration :

- au début de chaque année scolaire ;
- lors de toute modification de l'une des rubriques reprises sur ce document.

^{*} Ces divers documents ne doivent plus être fournis lors de reconduction(s) ou désignation(s) ultérieure(s) sauf demande expresse de l'Administration ou modification de la situation du membre du personnel concerné.

³ Il peut s'agir d'un membre du personnel administratif définitif :

- qui a obtenu dans votre centre psycho-médico-social un changement d'affectation provisoire ou définitif ;
- mis en perte partielle de charge, qui a obtenu un complément de charge dans votre centre psycho-médico-social ;
- mis en disponibilité par défaut d'emploi, qui est rappelé provisoirement à l'activité de service pour une période déterminée ou indéterminée, qui est rappelé à titre temporaire à l'activité de service ou qui est réaffecté dans votre centre psycho-médico-social.

⁴ Il peut s'agir d'un membre du personnel administratif définitif qui est mis en disponibilité par défaut d'emploi.

2. Liste des documents collectifs à faire parvenir à la Direction déconcentrée de Bruxelles-Capitale

- **Relevé mensuel des absences pour maladie et accident du travail** (cfr notice 5 et annexe 7), établi et transmis par vos soins au début de chaque mois pour les absences du mois qui précède ;
- **Relevé mensuel des absences non réglementairement justifiées** (cfr notice 6 et annexe 8), établi et transmis par vos soins au début de chaque mois pour les absences du mois qui précède.

<p style="text-align: center;">NOTICE 1 DOCUMENT DGT6 : DEMANDE DE DESIGNATION A TITRE TEMPORAIRE D'UN MEMBRE DU PERSONNEL ADMINISTRATIF</p>

Ce document permet à votre centre psycho-médico-social de demander la désignation à titre temporaire d'une personne dans l'une des fonctions de recrutement de membre du personnel administratif.

Le modèle-type à utiliser est repris en annexe 1.

En ce qui concerne la manière de compléter ce dgt6, je vous rappelle que :

- Fonction, nombre d'heures, période concernée

Ces éléments doivent être clairement indiqués.

N.B. : Un membre du personnel administratif temporaire, victime d'un acte de violence, qui bénéficie d'une nouvelle désignation dans le cadre du dispositif de priorité mis en place par les articles 89 à 93 du décret du 12 mai 2004 doit faire l'objet d'un nouveau DGT6.

- Nature de l'emploi

Il y a lieu d'indiquer si l'emploi est ou non vacant⁵. S'il ne l'est pas, les coordonnées du titulaire, le motif de l'absence ainsi que la durée du remplacement doivent clairement apparaître. Si le motif de l'absence est un congé de maladie, les dates reprises seront celles du certificat médical.

- Proposition du directeur du centre psycho-médico-social

Les coordonnées de la personne proposée doivent être lisibles et complètes. Les titres seront indiqués de manière précise, ainsi que la date de délivrance de ceux-ci.

Si deux personnes sont proposées pour remplacer un seul titulaire, par exemple chacune pour un mi-temps, deux DGT6 distincts doivent être envoyés.

- Date et signature

Tous les DGT6, obligatoirement de couleur verte, doivent être datés et signés par le directeur et envoyés en un seul exemplaire.

Attention :

- o le membre du personnel administratif pour lequel vous avez établi deux rapports défavorables consécutifs au cours des deux dernières années scolaires ou académiques ne peut plus être désigné à titre temporaire ;

⁵ Un emploi non vacant est un emploi prévu au cadre et dont le titulaire nommé à titre définitif est temporairement absent. Un emploi vacant est un emploi prévu au cadre et dépourvu de titulaire.

- le remplacement d'un membre du personnel appartenant aux Services du Ministère de la Communauté française sera assuré par la désignation d'un membre du personnel temporaire soumis au décret du 12 mai 2004. Dans cette hypothèse, il y a lieu d'annexer au DGT6 toute pièce probante établissant le motif du remplacement.

NOTICE 2 PAPO 12

Ce document permet de signaler et de justifier tout événement qui a une influence sur la carrière du membre du personnel administratif.

Une copie du document original est à conserver au sein de votre centre psycho-médico-social.

I. Espace réservé à l'en-tête



Ministère
de la Communauté
française

Administration générale des Personnels
de l'Enseignement
Direction générale des Personnels de
l'Enseignement de la Communauté française

Rue du Meiboom, 16-18- 1^{er} étage
1000 Bruxelles

Dénomination et adresse du centre psycho-médico-social :

Tél. :

N° matricule ECOT

N° matricule FASE

8	0			2	6				

Personnel administratif (commis), personnel ouvrier contractuel

Nom et prénom :

N° matricule :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fonction :

Situation administrative :

Déf.- Stag.-Temp.- Contract.
(biffer la mention inutile)

Pour les femmes mariées, il y a lieu d'indiquer le nom de jeune fille

Indiquez de manière précise la dénomination de votre centre psycho-médico-social

II. Espace réservé à l'événement

Modification dans la carrière du membre du personnel avec
effet au (date de la modification).

Case à noircir.

- Entrée en fonction
- Reconduction de désignation (uniquement pour les temporaires)
- Admission au stage
- Suspension de contrat
- Fin de fonction
- Nomination à la fonction de recrutement de.....
- Changement d'affectation
- Décès (joindre acte de décès)
- Démission (joindre lettre)
- Mise à la pension
- Autres :.....

- Interruption de fonction
pour cause de :
- Reprise de fonction
après :

Case à noircir.

- maladie / accident
- accident du travail ou sur le chemin du travail
- congé de circonstances et de convenance
personnelle (*)
- congé de maternité
- congé d'accueil en vue de l'adoption ou de la
tutelle officieuse (*)
- congé pour interruption de la carrière
professionnelle (*)
- mise en disponibilité pour convenance
personnelle
- absence non réglementairement justifiée (*)
- autres

Case à noircir suivant la nature de l'événement
justifiant l'interruption ou la reprise de fonction
Rubrique « autres » : à noircir et à préciser
lorsque le membre du personnel est concerné par
un événement dont la nature ne correspond pas à
l'une des huit rubriques mentionnées ci-avant

Entrée en fonction : à noircir lorsque, la veille de l'entrée en fonction, le
membre du personnel n'exerce pas de prestations au sein de votre centre
Reconduction de désignation : à noircir lorsque le membre du personnel
temporaire voit sa désignation renouvelée
Fin de fonctions : à noircir lorsque, à la suite d'un événement autre que la
démission, le décès ou la mise à la pension, le membre du personnel
n'exerce plus de prestations au sein de votre centre
Autres : à noircir et à préciser lorsque le membre du personnel est concerné
par un événement dont la nature ne correspond pas à l'une des dix rubriques
mentionnées ci-avant

(*) joindre pièce justificative

NOTICE 3 PAPO 52

Ce document vise à fournir à la Direction déconcentrée de Bruxelles-Capitale toutes les informations permettant de fixer de manière correcte le traitement du membre du personnel. Il se divise en huit parties :

I. Identification du membre du personnel et situation fiscale

I.1. Identification du membre du personnel administratif (commis)

1. RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'IDENTIFICATION ET A LA SITUATION FISCALE DU MEMBRE DU PERSONNEL ADMINISTRATIF (COMMIS) OU OUVRIER CONTRACTUEL

A. MEMBRE DU PERSONNEL

Nom et prénoms :

Numéro de matricule (à défaut, date de naissance) :	
---	--

Lieu de naissance (ville et pays) :

Domicile : Code postal : Commune :

Rue : N° : Bte postale :

Adresse courrier (néant si même adresse) :

Nationalité :	N° de registre national :	
---------------	---------------------------	--

Mode de paiement (numéro du compte)	
-------------------------------------	--

Titulaire du compte bancaire :	
--------------------------------	--

N° de téléphone : N° de GSM :

Adresse électronique : @

Etat civil : célibataire – marié(e) – veuf (ve) – divorcé(e) – séparé(e) – cohabitant(e) légal(e) - cohabitant(e)¹

↓

Pour une femme mariée,
il y a lieu de mentionner
le nom de jeune fille

**Document également à compléter
lors de toute modification de la
situation personnelle et/ou fiscale
du membre du personnel
Il y a lieu d'indiquer clairement
l'élément modifié – en gras ou en
couleur par exemple**

¹ Biffer la mention inutile
Exercice 2011-2012

I.2. Situation fiscale du membre du personnel administratif (commis)

B. CONJOINT – COHABITANT(E) LEGAL(E) – COHABITANT(E)

Nom et prénoms :

Date et lieu de naissance (ville et pays) :

Date du mariage, de la cohabitation ou de la cohabitation légale :

- A charge (car ne perçoit aucun revenu professionnel propre ni revenu assimilé)¹ ;
- Pas à charge¹ ;
- Pas à charge (mais perçoit un revenu professionnel propre qui ne dépasse pas 169,00€net par mois)¹ ;

N.B. : Par revenu professionnel, il faut entendre tout revenu provenant d'une occupation salariée ou indépendante.
Par revenu assimilé, il faut comprendre : les allocations de chômage, les pensions, les indemnités de mutuelle.

Situation d'emploi / public/privé/chômage/ mutuelle/pension¹

Cohabitant légal = toute personne ayant fait une déclaration de cohabitation au sens de l'article 1476 du Code civil

Cohabitant = toute personne (peu importe le sexe) domiciliée à la même adresse et reprise dans une composition de ménage. Dans ce cas, il y a lieu de fournir une composition de ménage récente

N.B. : Précompte professionnel sur les traitements des membres du personnel (cfr circulaire n°628 du 23/09/1993) :

« Quand les deux conjoints bénéficient de revenus professionnels, les réductions pour charges de famille, à l'exception de celle pour le conjoint handicapé, sont accordées à l'époux choisi par eux. Ce choix doit être exprimé par le biais d'une attestation conforme au modèle arrêté par l'administration compétente du Service public fédéral Finances. La réduction pour le conjoint handicapé est accordée à la personne concernée elle-même ».

Pour obtenir cette réduction, le membre du personnel doit introduire une déclaration sur l'honneur (dont les modèles-types figurent en annexe à la présente) auprès de la Direction déconcentrée de bruxelles-Capitale.

C. ENFANT(S) FAISANT PARTIE DU MENAGE

Nom + prénom	Date de naissance	Lieu de naissance (ville + pays)	A charge Oui/non	Handicapé Oui/non

Nom et prénoms des enfants à charge pour lesquels le membre du personnel demande le paiement d'allocations familiales du chef de ses fonctions dans le centre psycho-médico-social :

.....

¹ Biffer la mention inutile

Des allocations familiales sont (étaient)-elles payées pour ces enfants, du chef de toute autre occupation ?

Oui – non¹

Dans l’affirmative : 1) du chef du travail de quelle personne ?

2) à l’intervention de quelle caisse ?

D. AUTRE(S) PERSONNE(S) FAISANT PARTIE DU MENAGE

Nom + prénom	Date de naissance	Lieu de naissance (ville + pays)	A charge Oui/non	Handicapé Oui/non

Remarque générale :

Toutes les données à caractère personnel concernant les membres du personnel sont destinées à l’usage interne et ce, conformément à la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée. En vertu de la loi précitée, les membres du personnel disposent d’un droit d’accès, de modification, de rectification et, dans une certaine mesure, de suppression des données qui les concernent. Ils doivent pour ce faire s’adresser à la Direction déconcentrée de Bruxelles-Capitale.

¹ Biffer la mention inutile

II. Prestations exercées dans un ou plusieurs autre(s) établissement(s) d'enseignement

2. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX PRESTATIONS EXERCEES DANS UN OU PLUSIEURS AUTRES ETABLISSEMENTS D'ENSEIGNEMENT

En dehors de mes prestations exercées au sein du centre psycho-médico-social susmentionné, je déclare²:

- n'exercer aucune autre activité dans l'enseignement.
- que ma situation dans l'enseignement est la suivante:

Dénomination du ou des établissement(s) d'enseignement	Fonction(s) exercée(s)	Nombre d'heures/ semaine	Depuis le	Statut (temporaire, stagiaire ou définitif)

Le membre du personnel doit obligatoirement biffer la mention inutile et compléter, s'il échet, le tableau des autres fonctions exercées dans l'enseignement (quel qu'en soit le type ou le niveau).

III. Situations de cumuls en dehors de l'enseignement

3. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX SITUATIONS DE CUMUL EN DEHORS DE L'ENSEIGNEMENT

Simultanément à mes prestations exercées dans l'enseignement, je déclare² :

- percevoir une rémunération du chef d'une activité salariée
- ne pas percevoir une rémunération du chef d'une activité salariée
- exercer une activité indépendante
- ne pas exercer une activité indépendante
- percevoir une pension à charge du trésor public ou une pension du secteur privé
- ne pas percevoir une pension à charge du trésor public ni une pension du secteur privé

Le membre du personnel doit obligatoirement biffer les mentions inutiles.

Le membre du personnel doit faire mention de ces situations aussi bien si elles sont déjà en cours que si elles surviennent lorsqu'il est déjà en fonction.

En ce qui concerne l'exercice d'une activité salariée ou indépendante, l'article 16 du décret du 12 mai 2004 fixant le statut des membres du personnel administratif et ouvrier stipule que :

« Le Gouvernement autorise le cumul d'activités dans les affaires privées ou publiques sur demande écrite du membre du personnel administratif ou ouvrier intéressé aux conditions suivantes :

1° le cumul n'a pas trait à une occupation incompatible avec la qualité de membre du personnel

² Biffer la mention inutile

administratif ou ouvrier de l'enseignement organisé par la Communauté française ;
 2° le cumul ne couvre pas des périodes d'activités complémentaires qui rendent impossible l'accomplissement normal par le membre du personnel administratif ou ouvrier de ses fonctions ;
 3° le cumul n'est pas de nature à induire dans le chef du public une confusion entre les activités professionnelles et privées du membre du personnel administratif et ouvrier. (...) ».

Le membre du personnel administratif de votre centre psycho-médico-social qui exerce déjà une telle activité ou compte l'exercer doit introduire une demande d'autorisation de cumul au Ministre compétent via la Direction déconcentré de Bruxelles-Capitale.

IV. Relevé des diplômes et/ou certificats dont le membre du personnel administratif (commis) est titulaire

4. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIPLOMES ET/OU CERTIFICATS DONT LE MEMBRE DU PERSONNEL EST TITULAIRE

DIPLOMES - CERTIFICATS		
DATE de délivrance	NATURE (diplôme, certificat ...)	DELIVRE PAR



Indiquer la date de délivrance du diplôme et/ou certificat par ordre chronologique



Indiquer l'intitulé exact du diplôme et/ou certificat

V. Service militaire

5. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU SERVICE MILITAIRE

SERVICE MILITAIRE		
MATRICULE militaire n°	PERIODE (du... au ...)	INVALIDITE

Aucun commentaire particulier

VI. Bénéfice d'une pension à charge du Trésor public

6. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU BENEFICE D'UNE PENSION A CHARGE DU TRESOR PUBLIC

PENSION A CHARGE DU TRESOR PUBLIC			
DU CHEF DE	MONTANT ANNUEL BRUT	BREVET n°	DATE DE DEBUT

Aucun commentaire particulier

VII. Avantages en nature octroyés au membre du personnel administratif (commis)

7. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX AVANTAGES EN NATURE OCTROYES AU MEMBRE DU PERSONNEL

AVANTAGES EN NATURE	
NATURE	DATE DE DEBUT

Aucun commentaire particulier

VIII. Services antérieurs prestés par le membre du personnel administratif (commis)

8. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX SERVICES ANTERIEURS PRESTES PAR LE MEMBRE DU PERSONNEL

SERVICES ANTERIEURS (joindre impérativement l'(les) attestation(s))			
NOM ET ADRESSE de l'établissement ou de l'entreprise publique ou privée	NATURE de la fonction exercée	NOMBRE D'HEURES par semaine	PERIODE (du...au....)

Lorsque les prestations sont complètes, indiquer H.C.

En plus de la nature de la fonction exercée, indiquer si possible :

- la nature du statut (définitif, temporaire, stagiaire, contractuel)
- le type de contrat (par exemple ACS, APE, PTP, stagiaire Onem, ...) et sa durée (contrat à durée déterminée ou indéterminée)

Indiquer les employeurs par ordre chronologique

N.B. : Les services mentionnés ne seront valorisés qu'à condition de produire une/des attestation(s) complétée(s) par l'/les employeur(s) antérieur(s). A défaut, le traitement sera octroyé sur base de l'ancienneté minimale.

NOTICE 4 PAPO 53

Ce document permet d'adresser des pièces justificatives relatives à un membre du personnel à la Direction déconcentrée de Bruxelles-capitale.

Il ne remplace pas le PAPO 52, lequel doit toujours être complété lors de modification(s) de la situation personnelle et/ou fiscale du membre du personnel.



Ministère
de la Communauté
française

Administration générale des Personnels
de l'Enseignement
Direction générale des Personnels de
l'Enseignement de la Communauté française

Rue du Meiboom, 16-18 - 1^{er} étage
1000 Bruxelles

Dénomination et adresse du centre psycho-médico-social :

Tél. :

N° matricule ECOT

N° matricule FASE

8	0			2	6				

Personnel administratif (commis), personnel ouvrier contractuel

Nom et prénom :

N° matricule :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fonction :

Situation administrative :

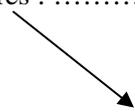
Déf.- Stag.-Temp.- Contract.
(biffer la mention inutile)

Pour les femmes
mariées, indiquer
le nom de jeune
fille

Indiquez de manière
précise la
dénomination de
votre centre psycho-
médico-social

Date d'effet de la modification selon le cas :

- Mariage (extrait de l'acte) ;
- Cohabitation légale (copie de la déclaration) ;
- Séparation judiciaire (copie légalisée du jugement) ;
- Séparation de fait (attestation de l'administration communale) ;
- Divorce (extrait de l'acte) ;
- Naissance ou prise en charge d'un enfant avec A.F. (attestation pour allocation de naissance ou déclaration) ;
- Prise en charge d'une personne sans A.F. (justification) ;
- Cessation de charge d'un enfant avec A.F. (déclaration) ;
- Cessation de charge d'une personne sans A.F. (déclaration ou extrait d'acte de décès) ;
- Demande anticipée de l'allocation de naissance (certificat médical) ;
- Demande d'A.F. au taux handicapé (handicap d'au moins 66%) ;
- Demande d'A.F. pour enfants âgés de plus de 18 ans (certificat de scolarité) ;
- Changement d'adresse (attestation) ;
- Libellé et numéro de l'organisme financier (preuve) ;
- Demande d'indemnité pour frais funéraires (justification) ;
- Demande d'attestation de revenus (voir document à compléter annexé) ;
- Demande de renseignements de l'organisme assureur (voir document à compléter joint) ;
- Copie des diplômes ou des titres ;
- Extrait du casier judiciaire ;
- Composition de ménage ;
- Attestation de services antérieurs prestés en dehors de l'enseignement organisé par la C.F. ;
- Attestation ou document relatif à l'exercice d'une activité salariée et/ou indépendante (sur papier libre) ;
- Autres :



Autres : à noircir et à préciser lorsque le membre du personnel est concerné par un événement dont la nature ne correspond pas à l'une des 21 rubriques mentionnées ci-avant

NOTICE 5
RELEVÉ MENSUEL DES ABSENCES POUR MALADIE ET ACCIDENT
DU TRAVAIL DES MEMBRES DU PERSONNEL ADMINISTRATIF
(COMMIS) ET DU PERSONNEL OUVRIER CONTRACTUEL

Relevé du mois de :

Nom et prénom	Code fct	Statut (*)	Matricule	Dates de maladie Du... au...	Malade sans interruption depuis le	Observations

Date :
 Signature de la Directrice/du Directeur :

Indiquer la mention
« néant » en travers du
tableau si aucun fait
n'est à signaler

Pour la femme
mariée, indiquer le
nom de jeune fille

Si un membre du personnel
administratif est à la fois
définitif et temporaire dans
votre centre psycho-
médico-social, indiquer la
mention T/D

Indiquer impérativement, entre
autres :

- la reprise anticipée des fonctions du
membre du personnel administratif
concerné ;
- la raison de l'absence (maladie,
accident du travail, accident hors
service...);
- s'il s'agit d'un congé de maternité,
indiquer la date réelle de
l'accouchement ;
- si le membre du personnel
administratif est définitif dans votre
centre psycho-médico-social mais
temporaire dans un autre centre ou
dans un établissement scolaire et vice
versa ;
- les prestations journalières du
membre du personnel administratif,
s'il n'est pas occupé tous les jours de
la semaine dans votre centre psycho-
médico-social

(*)D=Définitif ; S=Stagiaire ; T=temporaire ; C=contractuel

NOTICE 6
RELEVÉ MENSUEL DES ABSENCES NON RÉGLEMENTAIREMENT JUSTIFIÉES DES MEMBRES DU PERSONNEL ADMINISTRATIF (COMMIS) ET DU PERSONNEL OUVRIER CONTRACTUEL

Jour	Nom et Prénom	Matricule	Statut (*)	Motif éventuellement invoqué

(*)D=Définitif ; S=Stagiaire ; T=temporaire ; C=contractuel
Mention manuscrite « certifié sincère et exact » :

Fait à le

J'atteste que la possibilité a été offerte au membre du personnel de faire acter toute observation relative aux absences non réglementairement justifiées relevées ci-dessus.

Nom, prénom et qualité du signataire :

Signature :

Indiquer la mention « néant » en travers du tableau si aucun fait n'est à signaler

Donner la possibilité au membre du personnel de faire acter tout élément justificatif de son absence (il peut joindre un document complémentaire à annexer au relevé). S'il n'acte rien, indiquer que cette possibilité lui a été offerte.

- Liste des absences réglementairement justifiées (ce qui ne figure pas dans cette liste constitue donc une ANRJ) :
- tous les types de disponibilité ;
 - tous les types de congé pour prestations réduites ;
 - tous les types de congés pour interruption de carrière ;
 - tous les congés de circonstances et de convenances personnelles ;
 - congé d'accueil en vue de l'adoption ou de la tutelle officieuse ;
 - congé pour activités sportives ;
 - congé pour exercer provisoirement une autre fonction dans l'enseignement ;
 - congé politique ;
 - congé syndical ;
 - congé de maternité ;
 - congé prophylactique ;
 - congé parental ;
 - congé pour mission ;
 - congé de maladie ;
 - absence pour l'accomplissement d'obligations et de tâches civiles imposées par le législateur ;
 - absence de longue durée justifiée par des raisons familiales
 - incapacité de travail suite à un accident du travail ou une maladie professionnelle

Annexes

- **Annexe 1** – Modèle du document DGT6 relatif à la demande de désignation d'un membre du personnel administratif
- **Annexe 2** – Modèle du document PAPO 12
- **Annexe 3** – Modèle du document PAPO 52
- **Annexe 4** – Modèle du document PAPO 53
- **Annexe 5** – Modèle de l'attestation à compléter par les membres du personnel administratif, du personnel de maîtrise, gens de métier et de service en vue de l'attribution de l'allocation de foyer
- **Annexe 6** – Modèle de déclaration relative à l'attribution de la réduction pour charges de famille en matière de précompte professionnel
- **Annexe 7** – Relevé mensuel des absences pour maladie et accident du travail des membres du personnel administratif
- **Annexe 8** – Relevé mensuel des absences non réglementairement justifiées des membres du personnel administratif
- **Annexe 9** - Informations diverses

PERSONNEL ADMINISTRATIF

Service général de la gestion des Personnels de
l'Enseignement de la Communauté française

Rue du Meiboom, 16-18 - 1^{er} étage
1000 Bruxelles

CENTRE PSYCHO-MEDICO-SOCIAL
(dénomination et adresse)

N° matricule

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**A. DEMANDE DE DESIGNATION D'UN TEMPORAIRE A LA FONCTION DE :
COMMIS**

Pour effectuer les prestations indiquées ci-dessous :	Pour la période du au
---	---

Emploi vacant ? OUI - NON (biffer la mention inutile)

Si non, indiquez les nom, prénoms du titulaire et le motif de l'absence :

.....

Justification :

Proposition :

domicilié(e) à

Porteur(se) du diplôme de :délivré le :

Date :

Le Directeur-La Directrice,

B. PROPOSITION DU SERVICE GENERAL DE GESTION DES PERSONNELS :

L'administration propose à Madame la Ministre de réserver à cette demande une suite favorable.

L'administration propose à Madame la Ministre de faire appel à

.....

Date:

Le Directeur/La Directrice

C. DECISION DE MADAME LA MINISTRE :

Je désigne (nom et prénom).....

Domicilié(e) àCode postal.....

RueN°

Durée :

Date :

La Ministre,
Marie-Dominique SIMONET

ANNEXE 1



Ministère
de la Communauté
française

Administration générale des Personnels
de l'Enseignement
Direction générale des Personnels de
l'Enseignement de la Communauté française

Rue du Meiboom, 16-18 - 1^{er} étage
1000 Bruxelles

Dénomination et adresse du centre psycho-médico-social :

Tél. :

N° matricule ECOT

8	0			2	6				

N° matricule FASE

Personnel administratif (commis), personnel ouvrier contractuel

Nom et prénom :

N° matricule :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fonction :

Situation administrative :

Déf.- Stag.-Temp.- Contract.
(biffer la mention inutile)

Modification dans la carrière du membre du personnel avec
effet au (date de la modification).

Case à noircir.

- Entrée en fonction
- Reconduction de désignation (uniquement pour les temporaires)
- Admission au stage
- Suspension de contrat
- Fin de fonction
- Nomination à la fonction de recrutement de.....
- Changement d'affectation
- Décès (joindre acte de décès)
- Démission (joindre lettre)
- Mise à la pension
- Autres :.....

- Interruption de fonction
pour cause de :
- Reprise de fonction
après :

Case à noircir.

- maladie / accident
- accident du travail ou sur le chemin du travail
- congé de circonstances et de convenance
personnelle (*)
- congé de maternité
- congé d'accueil en vue de l'adoption ou de la
tutelle officieuse (*)
- congé pour interruption de la carrière
professionnelle (*)
- mise en disponibilité pour convenance
personnelle
- absence non réglementairement justifiée (*)
- autres

Date :

La Directrice/Le Directeur,

(*) Joindre pièce justificative

DOCUMENT PAPO 52

Administration générale des Personnels
de l'Enseignement
Direction générale des Personnels de
l'Enseignement de la Communauté française

Rue du Meiboom, 16-18- 1^{er} étage
1000 Bruxelles

Dénomination et adresse du centre psycho-médico-social :

Tél. :

N° matricule ECOT

N° matricule FASE

8	0					2	6				

1. RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'IDENTIFICATION ET A LA SITUATION FISCALE DU MEMBRE DU PERSONNEL ADMINISTRATIF (COMMIS) OU OUVRIER CONTRACTUEL

A. MEMBRE DU PERSONNEL

Nom et prénoms :

Numéro de matricule (à défaut, date de naissance) :

Lieu de naissance (ville et pays) :

Domicile : Code postal : Commune :

Rue : N° : Bte postale :

Adresse courrier (néant si même adresse) :

Nationalité : N° de registre national :

Mode de paiement (numéro du compte) :

Titulaire du compte bancaire :

N° de téléphone : N° de GSM :

Adresse électronique : @

Etat civil : célibataire – marié(e) – veuf (ve) – divorcé(e) – séparé(e) – cohabitant(e) légal(e) - cohabitant(e)¹

B. CONJOINT – COHABITANT(E) LEGAL(E) – COHABITANT(E)

Nom et prénoms :

Date et lieu de naissance (ville et pays) :

Date du mariage, de la cohabitation ou de la cohabitation légale :

- A charge (car ne perçoit aucun revenu professionnel propre ni revenu assimilé)¹ ;

- Pas à charge¹ ;

- Pas à charge (mais perçoit un revenu professionnel propre qui ne dépasse pas 169,00€net par mois)¹ ;

N.B. : Par revenu professionnel, il faut entendre tout revenu provenant d'une occupation salariée ou indépendante.

Par revenu assimilé, il faut comprendre : les allocations de chômage, les pensions, les indemnités de mutuelle.

Situation d'emploi : public/privé/chômage/ mutuelle/pension¹

C. ENFANT(S) FAISANT PARTIE DU MENAGE

Nom + prénom	Date de naissance	Lieu de naissance (ville + pays)	A charge Oui/non	Handicapé Oui/non

¹ Biffer la mention inutile.

Nom et prénoms des enfants à charge pour lesquels le membre du personnel demande le paiement d'allocations familiales du chef de ses fonctions dans le centre psycho-médico-social :

.....

Des allocations familiales sont (étaient)-elles payées pour ces enfants, du chef de toute autre occupation ?

Oui – non¹

Dans l'affirmative : 1) du chef du travail de quelle personne ?

2) à l'intervention de quelle caisse ?

D. AUTRE(S) PERSONNE(S) FAISANT PARTIE DU MENAGE

Nom + prénom	Date de naissance	Lieu de naissance (ville + pays)	A charge Oui/non	Handicapé Oui/non

2. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX PRESTATIONS EXERCEES DANS UN OU PLUSIEURS AUTRES ETABLISSEMENTS D'ENSEIGNEMENT

En dehors de mes prestations exercées au sein de l'établissement susmentionné, je déclare²:

- n'exercer aucune autre activité dans l'enseignement.
- que ma situation dans l'enseignement est la suivante:

Dénomination du ou des établissement(s) d'enseignement	Fonction(s) exercée(s)	Nombre d'heures/ semaine	Depuis le	Statut (temporaire, stagiaire ou définitif)

3. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX SITUATIONS DE CUMUL EN DEHORS DE L'ENSEIGNEMENT

Simultanément à mes prestations exercées dans l'enseignement, je déclare² :

- percevoir une rémunération du chef d'une activité salariée
- ne pas percevoir une rémunération du chef d'une activité salariée
- exercer une activité indépendante
- ne pas exercer une activité indépendante
- percevoir une pension à charge du trésor public ou une pension du secteur privé
- ne pas percevoir une pension à charge du trésor public ni une pension du secteur privé

² Biffer la mention inutile.

4. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX DIPLOMES ET/OU CERTIFICATS DONT LE MEMBRE DU PERSONNEL EST TITULAIRE

DIPLOMES - CERTIFICATS		
DATE de délivrance	NATURE (diplôme, certificat ...)	DELIVRE PAR

5. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU SERVICE MILITAIRE

SERVICE MILITAIRE		
MATRICULE militaire n°	PERIODE (du... au ...)	INVALIDITE

6. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU BENEFICE D'UNE PENSION A CHARGE DU TRESOR PUBLIC

PENSION A CHARGE DU TRESOR PUBLIC			
DU CHEF DE	MONTANT ANNUEL BRUT	BREVET n°	DATE DE DEBUT

7. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX AVANTAGES EN NATURE OCTROYES AU MEMBRE DU PERSONNEL

AVANTAGES EN NATURE	
NATURE	DATE DE DEBUT

8. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX SERVICES ANTERIEURS PRESTES PAR LE MEMBRE DU PERSONNEL

SERVICES ANTERIEURS (joindre impérativement l'(les) attestation(s))			
NOM ET ADRESSE de l'établissement ou de l'entreprise publique ou privée	NATURE de la fonction exercée	NOMBRE D'HEURES par semaine³	PERIODE (du...au...)

N.B. : Toutes les données à caractère personnel vous concernant sont destinées à l'usage interne, et ce conformément à la loi du 08.12.1992 relative à la protection de la vie privée. En vertu de la loi précitée, les membres du personnel disposent d'un droit d'accès, de modification, de rectification et, dans une certaine mesure, de suppression des données qui les concernent. Pour l'exercer, ils doivent s'adresser à la Direction déconcentrée dont ils dépendent.

J'atteste sur l'honneur que les renseignements mentionnés ci-dessus sont exacts et m'engage à communiquer sans délai toute modification au moyen d'un nouveau document PAPO52.

Fait à, le

Signature du membre du personnel :

ANNEXE 3

³ Lorsque les prestations sont complètes, indiquer H.C.



Administration générale des Personnels
de l'Enseignement
Direction générale des Personnels de
l'Enseignement de la Communauté française

Rue du Meiboom, 16-18- 1^{er} étage
1000 Bruxelles

Dénomination et adresse du centre psycho-médico-social :

Tél. :

N° matricule ECOT

N° matricule FASE

	8	0				2	6				

Personnel administratif (commis), personnel ouvrier contractuel

Nom et prénom :

N° matricule :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fonction :

Situation administrative :

Déf.- Stag.-Temp.- Contract.
(biffer la mention inutile)

Date d'effet de la modification selon le cas :

- Mariage (extrait de l'acte) ;
- Cohabitation légale (copie de la déclaration) ;
- Séparation judiciaire (copie légalisée du jugement) ;
- Séparation de fait (attestation de l'administration communale) ;
- Divorce (extrait de l'acte) ;
- Naissance ou prise en charge d'un enfant avec A.F. (attestation pour allocation de naissance ou déclaration) ;
- Prise en charge d'une personne sans A.F. (justification) ;
- Cessation de charge d'un enfant avec A.F. (déclaration) ;
- Cessation de charge d'une personne sans A.F. (déclaration ou extrait d'acte de décès) ;
- Demande anticipée de l'allocation de naissance (certificat médical) ;
- Demande d'A.F. au taux handicapé (handicap d'au moins 66%) ;
- Demande d'A.F. pour enfants âgés de plus de 18 ans (certificat de scolarité) ;
- Changement d'adresse (attestation) ;
- Libellé et numéro de l'organisme financier (preuve) ;
- Demande d'indemnité pour frais funéraires (justification) ;
- Demande d'attestation de revenus (voir document à compléter annexé) ;
- Demande de renseignements de l'organisme assureur (voir document à compléter joint) ;
- Copie des diplômes ou des titres ;
- Extrait du casier judiciaire ;
- Composition de ménage ;
- Attestation de services antérieurs prestés en dehors de l'enseignement organisé par la C.F. ;
- Attestation ou document relatif à l'exercice d'une activité salariée et/ou indépendante (sur papier libre) ;
- Autres :

Date :

La Directrice/Le Directeur,

ANNEXE 4

**ATTESTATION A COMPLETER PAR LES MEMBRES DU
PERSONNEL ADMINISTRATIF ET DU PERSONNEL DE MAITRISE, GENS DE
METIER ET DE SERVICE EN VUE DE
L'ATTRIBUTION DE L'ALLOCATION DE FOYER**

Membre du personnel qui introduit la demande													
1	Nom et prénoms :												
2	Lieu et Date de naissance :												
3	Adresse personnelle :												
4	Etablissement (matricule)		8	0				2	6				
5	Fonction :												
6	Situation administrative (1):	CONTRACTUEL(LE), TEMPORAIRE, STAGIAIRE OU DEFINITIF(VE)											
7	Numéro matricule :												
8	Numéro national (2) :												
9	Traitement (3) :												
10	Numéro de compte :				-							-	
Conjoint ou personne avec laquelle l'agent cohabite													
11	Nom et prénoms :												
12	Lieu et Date de naissance :												
13	Fonction exercée :												
14	Situation d'emploi (1):	Public/privé/chômage/mutuelle/pension											
15	Dénomination de l'employeur :												
16	Traitement : (3) (ne concerne pas les personnes occupées dans le privé)												
17	Bénéfice de l'allocation de FOYER (1)(4)	OUI - NON											
	Si OUI , adresse de l'employeur :												

INFORMATIONS FISCALES

18	Conjoint fiscalement à charge (5) : (1)	OUI - NON
19	Nombre d'enfant(s) fiscalement à votre charge :	
20	Marié-célibataire-divorcé-veuf-séparé (1)	

Déclare sur l'honneur :

que les conjoints ou les agents qui cohabitent (6), au cas où ils bénéficient d'un traitement égal, ont décidé de commun accord que le membre du personnel visé à la rubrique 1 sera le/la bénéficiaire de l'allocation de foyer (7)

que les renseignements précités sont sincères et exacts.

qu'il/qu'elle communiquera immédiatement toute modification aux rubriques 12, 13, 14, 15, 16, 17 et 18 de même que tout changement à l'état civil (rubrique 20) au moyen d'une nouvelle déclaration établie selon le même modèle et la date à laquelle cette modification ou ce changement intervient.

Fait à _____ le _____

Signature du membre du personnel
introduisant la demande.

- (1) Biffer la mention inutile.
- (2) Le numéro national figure parfois au dos de la carte d'identité; il figure sur la carte SIS (carte de mutuelle)
- (3) Par traitement, on entend le montant annuel octroyé (100 %) qui se situe dans l'échelle des traitements développée telle qu'elle est fixée pour des prestations complètes, donc sans tenir compte des allocations et des indemnités, ni de la liaison à l'index.
- (4) Si le conjoint ou la personne avec laquelle l'agent cohabite est employé par les pouvoirs publics et qu'il ne bénéficie pas de l'allocation de foyer, joindre une attestation de son employeur.
- (5) Le conjoint est à charge lorsqu'il ne perçoit aucun revenu professionnel ou assimilé. Par revenu professionnel, il faut entendre tout revenu provenant d'une occupation salariée ou indépendante. Par revenu assimilé, il faut comprendre : les allocations de chômage, les pensions, les indemnités de mutuelle.
- (6) Agents qui cohabitent et qui remplissent les conditions visées à l'article 13 §1^{er}, 1^o, 2^{ème} tiret du décret du 4 mai 2005 portant exécution du Protocole d'accord du 7 avril 2004 entre le Gouvernement de la Communauté française et les organisations syndicales représentatives au sein du Comité de négociation de secteur IX et du Comité des services publics provinciaux et locaux – section II.
- (7) Biffer dans le cas où le traitement est différent.

Cette déclaration est à envoyer via votre chef d'établissement à la Direction déconcentrée du Service général de la gestion des Personnels de l'Enseignement de la Communauté française Rue du Meiboom 16-18 1^{er} étage à 1000 BRUXELLES.



Ministère
de la Communauté
française

Administration générale des Personnels de l'Enseignement
Direction générale des Personnels de
l'Enseignement de la Communauté française
Rue du Meiboom, 16-18 - 1^{er} étage
1000 Bruxelles

DECLARATION

Précompte professionnel - Attribution de la réduction pour charges de famille

(à compléter par les contribuables mariés avec charges de famille qui bénéficient tous les deux de revenus professionnels)

Cadre réservé au conjoint qui renonce aux réductions

■ **Je soussigné** (nom, prénom, adresse)

.....
NN ou date de naissance: déclare, pour l'application de la réglementation en matière de précompte professionnel, me désister du bénéfice des réductions pour charges de famille et opte pour que ces réductions soient accordées à mon conjoint (nom, prénom)

.....
■ **Je déclare porter cette décision à la connaissance du ou des débiteur(s) de mes revenus professionnels.**

Nom et adresse du ou des débiteur(s) précité(s):

.....
.....
.....
.....

Date: **Signature**

Cadre réservé au conjoint qui opte pour les réductions

■ **Je soussigné** (nom, prénom)

NN ou date de naissance:opte, en ce qui concerne l'application de la réglementation en matière de précompte professionnel, pour l'attribution des réductions pour charges de famille.

Date: **Signature**

ANNEXE 6



Direction générale des Personnels de
l'Enseignement de la Communauté française

Rue du Meiboom, 16-18 -
1^{er} étage
1000 Bruxelles

Dénomination et adresse du centre psycho-médico-social :

Relevé du mois de :

N° matricule ECOT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° matricule FASE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RELEVÉ MENSUEL DES ABSENCES POUR MALADIE ET ACCIDENT DU TRAVAIL DES MEMBRES DU PERSONNEL ADMINISTRATIF (COMMIS) ET DU PERSONNEL OUVRIER CONTRACTUEL

Nom et Prénom	Code Fct	Statut ¹	Matricule	Dates de maladie		Malade sans interruption depuis le	Observations
				du	au		

Date :
Signature de la Directrice/du Directeur :

¹ D = définitif ; S = stagiaire ; T = temporaire ; C = contractuel.
Exercice 2011-2012



Direction générale des Personnels de
l'Enseignement de la Communauté française

Rue du Meiboom, 16-18 -
1^{er} étage
1000 Bruxelles

Dénomination et adresse du centre psycho-médico-social :

Relevé du mois de :

N° matricule ECOT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° matricule FASE

--	--	--	--	--	--	--	--

RELEVÉ DES ABSENCES NON RÉGLEMENTAIREMENT JUSTIFIÉES DES MEMBRES DU PERSONNEL ADMINISTRATIF (COMMIS) ET DU PERSONNEL OUVRIER CONTRACTUEL

Jour	Nom & Prénom	Matricule	Statut (*)	Motif éventuellement invoqué

(*) D=Définitif ; S=Stagiaire ; T=Temporaire ; C=Contractuel

Mention manuscrite « certifié sincère et exact » :

Fait à _____, le _____

J'atteste que la possibilité a été offerte au membre du personnel de faire acter toute observation relative aux absences non réglementairement justifiées relevées ci-dessus.

Nom, prénom et qualité du signataire :

Signature :

ANNEXE 9 : INFORMATIONS DIVERSES

- **Accidents du travail, accidents survenus sur le chemin du travail et maladies professionnelles**, déclarations et courrier à adresser à :

Ministère de la Communauté française
Administration générale des Personnels de l'Enseignement de la Communauté française
Cellule des accidents du travail
A l'attention de Monsieur Francis VAN REMOORTERE, Directeur
Boulevard Léopold II, 44 – Local 1 E 128
1080 BRUXELLES

- **Accidents hors service : déclarations**

En cas d'accident hors service (c'est-à-dire en cas d'accident qui n'est ni un accident du travail, ni un accident survenu sur le chemin du travail) causé par un tiers, le membre du personnel doit introduire une déclaration d'accident et une subrogation conventionnelle (formulaires A et B) au :

Ministère de la Communauté française
Direction générale des Personnels de l'Enseignement de la Communauté française
Service général de la Gestion des Personnels de l'Enseignement de la Communauté française
Direction de Coordination
A l'attention de Madame Ludivine RENARD
Rue d'Ougrée, 65, 2^{ème} étage
4031 ANGLEUR

En effet, le membre du personnel ne perçoit son traitement d'activité ou d'attente qu'à la condition de subroger la Communauté française dans ses droits contre l'auteur de l'accident jusqu'à concurrence des sommes versées par la Communauté française.

Le membre du personnel doit faire couvrir ses absences liées à l'accident par des certificats médicaux « modèle A » auprès de l'organisme de contrôle des absences pour maladies MENSURA ABSENTEISME.

- **Allocations familiales et allocations de naissance**

courrier à adresser à :
ONAFTS,
Rue de Trèves, 70
1000 Bruxelles

- **CF-CAD**

La demande de congé d'un membre du personnel administratif se fait, dans la majorité des cas, au moyen du document « CF-CAD », envoyé à la Direction déconcentrée de Bruxelles-Capitale, par votre intermédiaire avec mention de votre avis. Cette demande doit être, dans certains cas, motivée ou accompagnée de pièces justificatives.

En principe, toute demande de congé, d'absence ou de disponibilité doit être introduite au moins 1 mois avant le début de celui/celle-ci.

Attention : il existe des délais spécifiques pour certains congés ou disponibilités.

- **Congés de maladie** : nécessité de veiller à ce que chacun des membres de votre personnel dispose de plusieurs exemplaires du « modèle A » qui doit être posté comme lettre par ses soins à l'organisme de contrôle :
MENSURA ABSENTEISME
Quai Timmermans, 14
4000 LIEGE

Remarque

Les certificats médicaux actuels peuvent toujours être envoyés à l'ancienne adresse (Mensura ABSENTEISME, Quai des Carmes, 73 4101 JEMEPPE-SUR-MEUSE) puisqu'un suivi du courrier sera assuré jusqu'à ce que de nouveaux certificats vous parviennent.

Nécessité de rappeler que le non-respect des dispositions du décret du 22 décembre 1994 portant des mesures urgentes en matière d'enseignement (articles 2 à 19) entraîne le caractère irrégulier de l'absence et la perte du droit au traitement pour cette période d'absence.

- **Congés de maternité** : nécessité de préciser la **date présumée** et la **date réelle** de l'accouchement des personnes désignées à titre temporaire ou nommées à titre définitif dans le relevé mensuel des absences pour maladie et accident du travail.
- **Congés pour activité syndicale**, courrier à adresser à :
Ministère de la Communauté française
Administration générale des Personnels de l'Enseignement
Cellule Missions
A l'attention de Monsieur Jean-François DELWART
Boulevard Léopold II, 44 – Local 3 E 339
1080 Bruxelles
- **Dérogations de nationalité**, courrier à adresser à :
Ministère de la Communauté française
Direction générale des Personnels de l'Enseignement de la Communauté française
Direction de la Carrière des personnels
A l'attention de Madame Philo CASO
Boulevard Léopold II, 44, 3^{ème} étage – Bureau 3^E 312
1080 BRUXELLES.

La dérogation de nationalité concerne les membres du personnel qui n'ont pas la nationalité belge ou qui ne sont pas ressortissants d'un Etat membre de l'Union européenne.

La demande de dérogation sera introduite (accompagnée des documents requis) :

- pour le 31 août au plus tard si la prise de fonction débute à la date de la rentrée scolaire ;
- au plus tard à la date de prise de fonction si celle-ci se fait en cours d'année scolaire, mais de préférence préalablement à la prise de fonction.

- **Equivalence de diplôme et de certificats**, courrier à adresser :
Lorsque le titre a été délivré par un établissement d'enseignement secondaire d'un pays étranger.
Ministère de la Communauté française
Direction générale de l'Enseignement obligatoire
Direction des affaires générales, de la sanction des études et des C.P.M.S.
A l'attention de Monsieur Fabrice AERTS-BANCKEN, Directeur
Bâtiment les Ateliers, local 1F106
Rue Adolphe Lavallée, 1
1080 Bruxelles

Lorsque le titre a été délivré par un établissement d'enseignement supérieur d'un pays étranger.

Ministère de la Communauté française
Direction générale de l'Enseignement non obligatoire et de la Recherche scientifique
Service général de l'Enseignement universitaire et de la Recherche scientifique
A l'attention de Madame Chantal KAUFMANN, Directrice générale
Bâtiment les Ateliers, local 5F503
Rue Adolphe Lavallée, 1
1080 Bruxelles

- **Indemnités pour frais funéraires lors du décès d'un membre du personnel nommé à titre définitif, en activité de service ou en disponibilité pour maladie ou encore en disponibilité par défaut d'emploi**

La demande d'indemnités pour frais funéraires doit être transmise à la Direction déconcentrée de Bruxelles-Capitale.

Cette demande sera accompagnée d'un extrait d'acte de décès et du libellé du numéro de compte bancaire du bénéficiaire.

Il y a lieu d'y ajouter en outre, si l'indemnité est réclamée :

- par le conjoint :
 - une attestation de l'Administration communale certifiant qu'au moment du décès, les époux n'étaient ni séparés ni divorcés ;
- par les héritiers en ligne directe : un acte de notoriété délivré par le Juge de paix, ou un acte d'hérédité délivré par le Bourgmestre, établissant la qualité d'héritier(s).
Plusieurs héritiers peuvent mandater l'un d'eux par procuration portant la signature légalisée de chacun des mandants;
- par une tierce personne (individu ou institution) :
 - un acte de notoriété ou une attestation du Bourgmestre établissant le défaut d'héritier(s) en ligne directe ;
 - l'original par l'Administration communale des factures fixant le montant des frais funéraires, acquittées par le fournisseur et établies au nom de la personne qui a payé les frais.

- **Pension de retraite et de survie des membres du personnel nommés à titre définitif : introduction des dossiers**

Les demandes de pension de retraite et de survie doivent obligatoirement être transmises à la Direction déconcentrée de Bruxelles-Capitale.

Je rappelle à ce sujet qu'une pension n'est accordée par le Service des Pensions du Secteur Public que dans la mesure où une demande a été introduite officiellement.

En dehors des pensions pour inaptitude physique définitive et des pensions d'office, les demandes de pension de retraite doivent être introduites auprès de la Direction déconcentrée de Bruxelles-Capitale un an avant la date de la pension.

- **Rapports sur la manière de servir** des temporaires et **bulletins de signalement** des membres du personnel définitifs : courrier à adresser à la Direction déconcentrée de Bruxelles-Capitale.

Rapports sur la manière de servir des temporaires : les rapports que vous établissez sur la manière de servir du membre du personnel désigné à titre temporaire figurent dans le dossier

de signalement du membre du personnel concerné tenu à la Direction déconcentrée de Bruxelles-Capitale.

Signalement des définitifs : les membres du personnel nommés à titre définitif à une fonction de recrutement et de promotion sont soumis au signalement.

Le bulletin de signalement est rédigé, s'il y a lieu, entre le 15 et le 31 mai.

De même, à tout moment de l'année scolaire ou académique, vous êtes tenu, à la demande du membre du personnel, de rédiger un bulletin de signalement, celui-ci devenant l'unique bulletin de signalement pour l'année scolaire considérée.

Ce bulletin de signalement figure dans le dossier de signalement du membre du personnel concerné tenu à la Direction déconcentrée de Bruxelles-Capitale.

- **Déclarations de vacance d'emploi (article 24 du statut)**, documents¹ à transmettre à :

Ministère de la Communauté française
Direction générale des Personnels de l'Enseignement de la Communauté française
Direction de la Carrière
A l'attention de Madame Jacqueline ANCIAUX, Directrice ff
Boulevard Léopold II, 44, 3^{ème} étage – Bureau 3^E 354
1080 BRUXELLES

et au :

Cabinet de Madame la Ministre de l'Enseignement obligatoire et de Promotion sociale, Marie-Dominique SIMONET
Service des désignations
A l'attention de Monsieur F. GERMEYS
Place Surllet de Chokier, 15-17
1000 BRUXELLES

et :

aux présidents de la commission interzonale et de la commission zonale d'affection concernée.

- **Documents² IDS PA, Annulation de la perte partielle de charge PA, SDS PA, SDS PO** à transmettre à :

Ministère de la Communauté française
Direction générale des Personnels de l'Enseignement de la Communauté française
Direction de la Carrière
A l'attention de Madame Jacqueline ANCIAUX, Directrice ff
Boulevard Léopold II, 44, 3^{ème} étage – Bureau 3^E 354
1080 BRUXELLES

et au :

Cabinet de Madame la Ministre de l'Enseignement obligatoire et de Promotion sociale, Marie-Dominique SIMONET
Service des désignations
A l'attention de Monsieur F. GERMEYS
Place Surllet de Chokier, 15-17
1000 BRUXELLES

et :

¹ Ces documents sont annexés à la circulaire n°1379 du 27 février 2006, disponible sur le site www.adm.cfwb.be.

² Ces documents sont annexés à la circulaire n°1661 du 16 octobre 2006, disponible sur le site www.adm.cfwb.be.

aux présidents de la commission interzonale et de la commission zonale d'affection concernée.

- **Cellule DIMONA courrier à adresser à :**

Ministère de la Communauté française
Cellule DIMONA
Rue d'Ougrée, 65
4031 ANGLEUR
A l'attention de Monsieur Jean-Louis DREEZEN
Tél. : 04/364 13 09 Fax : 04/364 13 12
Mail : jean-louis.dreezen@cfwb.be

ANNEXE 9