



FÉDÉRATION
WALLONIE-BRUXELLES

Circulaire n° 4893 du 20/06/2014

Organisation de la rentrée scolaire 2014-2015 des membres des personnels directeur et enseignant, auxiliaire d'éducation, paramédical, social et psychologique des établissements d'enseignement obligatoire organisé par la Fédération Wallonie-Bruxelles

Cette circulaire remplace la Circulaire n° 4479 du 28/06/2013

| | |
|---|---|
| <p>Réseaux et niveaux concernés</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Fédération Wallonie-Bruxelles</p> <p><input type="checkbox"/> Libre subventionné <input type="checkbox"/> libre confessionnel <input type="checkbox"/> libre non confessionnel)</p> <p><input type="checkbox"/> Officiel subventionné <input checked="" type="checkbox"/> Niveaux : Tous</p> <p>Type de circulaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Circulaire administrative <input type="checkbox"/> Circulaire informative</p> <p>Période de validité</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> A partir du 1^{er} septembre 2014</p> <p>Documents à renvoyer</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Date limite : <input type="checkbox"/> Voir dates figurant dans la circulaire</p> <p>Mot-clé : rentrée scolaire – enseignement obligatoire organisé par la Fédération Wallonie-Bruxelles</p> | <p>Destinataires de la circulaire</p> <p>Aux chefs des établissements d'enseignement obligatoire organisé par la Fédération Wallonie-Bruxelles ;</p> <p>Aux administrateurs(trices) des internats autonomes de la Fédération Wallonie-Bruxelles ;</p> <p>Aux administrateurs(trices) des homes d'accueil de l'enseignement spécialisé de la Fédération Wallonie-Bruxelles ;</p> <p>Aux directeurs(trices) du centre technique à Gembloux, des centres de dépaysement et de plein air, du centre d'autoformation et de formation continuée à Huy et du centre technique et pédagogique à Frameries.</p> |
| <p>Signataire</p> <p>Ministre / Administration : Direction générale des Personnels de l'Enseignement organisé par la Fédération Wallonie-Bruxelles Madame Colette DUPONT Directrice générale a.i.</p> <p>Personnes de contact</p> <p>Service ou Association : les Directions déconcentrées (voir les coordonnées des différentes directions déconcentrées à la page suivante)</p> | |

- **Direction déconcentrée de Bruxelles-Capitale**

Responsable :

* Monsieur Pierre LAMBERT, Directeur

☎ : 02/500.48.08 📠 : 02/500.48.76 ✉ : pierre.lambert@cfwb.be
Rue du Meiboom, 16-18 1000 BRUXELLES

- **Direction déconcentrée du Brabant wallon**

Responsable :

* Madame Odette ZOUNGRANA, Responsable

☎ : 067/64.47.11 📠 : 067/64.47.30 ✉ : odette.zougrana@cfwb.be
Rue Emile Vandervelde, 3 (2^{ème} étage) 1400 NIVELLES

- **Direction déconcentrée du Luxembourg**

Responsable :

* Monsieur Fabrice VERBEKE, Directeur a.i.

☎ : 081/82.50.10 📠 : 081/31.21.77 ✉ : fabrice.verbeke@cfwb.be
Rue Van Opré, 76 5100 JAMBES

- **Direction déconcentrée du Hainaut**

Responsable :

* Monsieur Xavier GILLARD, Directeur

☎ : 071/58.53.30 📠 : 071/32.68.99 ✉ : xavier.gillard@cfwb.be
Boulevard Tirou, 185 6000 CHARLEROI

- **Direction déconcentrée de Liège**

Responsable :

* Madame Emmanuelle WINDELS, Directrice

☎ : 04/364.13.79 📠 : 04/364.13.12 ✉ : emmanuelle.windels@cfwb.be
Rue d'Ougrée, 65 (2^{ème} étage) 4031 ANGLEUR

- **Direction déconcentrée de Namur**

Responsable :

* Madame Delphine POUPE, Directrice

☎ : 081/82.49.61 ou 60 📠 : 081/30.53.93 ✉ : delphine.poupe@cfwb.be
Avenue Gouverneur Bovesse, 41 (4^{ème} étage) 5100 JAMBES

TRES IMPORTANT

OBJET : Organisation de la rentrée scolaire 2014/2015 des membres des personnels directeur et enseignant, auxiliaire d'éducation, paramédical, social et psychologique des établissements d'enseignement obligatoire organisé par la Fédération Wallonie-Bruxelles

Via la présente « Circulaire de rentrée », j'ai l'honneur de vous rappeler la liste des documents qu'il vous incombe de faire parvenir à la Direction déconcentrée dont relève votre établissement en vue de permettre la gestion et le paiement correct et ponctuel des membres du personnel repris sous rubrique.

Ces documents sont identiques à ceux que vous avez déjà utilisés pendant les années scolaires précédentes [hormis la mise à jour des versos des documents CF-CAD \(demande de congés, absences ou disponibilités\)](#).

Je me permets à nouveau d'insister sur le fait que les documents permettant le paiement correct des membres du personnel, envoyés à votre Direction déconcentrée doivent être :

- dûment complétés et signés ;
- transmis par la poste dans les délais requis.

En outre, j'ajouterai que, lors de l'entrée en fonction d'un membre du personnel désigné à titre temporaire ou comme temporaire prioritaire, il y a toujours lieu de transmettre, s'il échet, à la Direction déconcentrée dont relève votre établissement, les ***attestations des services antérieurs*** prestés en dehors de l'enseignement de la Fédération Wallonie-Bruxelles.

De plus, il est recommandé de toujours mentionner le numéro de matricule du membre du personnel dans tout document transmis.

J'attire votre attention sur le fait que l'Administration ne pourra être tenue pour responsable d'un retard de paiement dû à l'envoi tardif ou incomplet d'un document.

Vous trouverez à partir de la page 13 des informations complémentaires relatives à ces documents ainsi que des précisions sur la façon de les compléter.

[Je profite également de la présente circulaire pour vous rappeler de transmettre à votre Direction déconcentrée en chaque début d'année ou dès qu'une modification survient le relevé des membres du personnel nommés à titre définitif et exerçant provisoirement une fonction de sélection ou de promotion.](#)

J'insiste aussi sur le fait que, lorsqu'un membre du personnel sollicite une demande de pension de retraite ou une disponibilité pour convenances personnelles précédant la pension de retraite (DPPR), un formulaire spécifique « Etat des services » doit être complété (cf. notice 10). Dans ce dernier cas, la demande de DPPR ne sera prise en compte que si le document « Etat des services » est accompagné du CF-CAD.

Dans le but toujours de répondre aux attentes de certains établissements d'enseignement, ont également été ajoutés à la présente circulaire :

- un rappel concernant la rédaction des C4 - cf. notice 9 : informations diverses ;
- les acteurs-clés en matière de compétences médicales (Med consult, Médex et Médecine du travail) - nouvelle notice - 8 ;
- un document à compléter par le membre du personnel sollicitant un congé pour activités sportives - cf. notice 10.

Vous trouverez également à partir de la page suivante une table des matières dynamique qui vous permettra d'atteindre directement la page souhaitée.

Afin de faciliter la lecture de la présente circulaire, les principales modifications ou les ajouts sont indiqués en bleu.

Je vous remercie d'avance pour votre collaboration.

Le Directrice générale a.i.

Colette DUPONT

Table des matières

| | |
|--|----|
| Table des matières | 3 |
| 1. Liste des documents individuels à faire parvenir à la Direction déconcentrée dont relève votre établissement..... | 6 |
| 1.1. Pour les membres du personnel désignés à titre temporaire ou pour les temporaires prioritaires6 | |
| 1.2. Pour les membres du personnel nommés à titre définitif (ainsi que pour les membres du personnel nommés à titre définitif qui effectuent, au sein de votre établissement, des prestations à titre temporaire ou des prestations comme temporaires prioritaires)..... | 8 |
| 2. Liste des documents collectifs à faire parvenir à la Direction déconcentrée dont relève votre établissement..... | 10 |
| 3. Rappel des dispositions statutaires..... | 10 |
| 4. Informations diverses | 10 |
| 5. Documents individuels et collectifs | 11 |
| Notice 1- CF12 OBL | 12 |
| I. L'espace réservé à l'en-tête | 12 |
| II. L'espace réservé à l'événement | 12 |
| II. L'espace réservé à l'événement | 13 |
| IV. L'espace situé en bas de page..... | 17 |
| Notice 2 - PE 50 | 19 |
| I. Identification du membre du personnel et situation fiscale | 19 |
| I.1. Identification du membre du personnel..... | 19 |
| I.2 Situation fiscale du membre du personnel | 19 |
| I.2 Situation fiscale du membre du personnel | 20 |
| II. Prestations exercées dans un ou plusieurs autre(s) établissement(s) d'enseignement..... | 22 |
| III. Situations de cumuls en dehors de l'enseignement..... | 23 |
| NOTICE 3 - PE 51 | 24 |
| NOTICE 4 - CF-CAD | 26 |
| NOTICE 5 - RELEVÉ MENSUEL DES ABSENCES POUR MALADIE ET ACCIDENT DU TRAVAIL..... | 28 |
| NOTICE 6 - RELEVÉ MENSUEL DES ABSENCES NON RÉGLEMENTAIREMENT JUSTIFIÉES | 29 |
| NOTICE 7 - SITUATIONS ADMINISTRATIVES - DISPOSITIONS STATUTAIRES | 30 |
| 7.1. ENUMÉRATION DES DIFFÉRENTES SITUATIONS..... | 30 |
| A. LES SITUATIONS IMPLIQUANT UN PAIEMENT À TITRE DÉFINITIF | 30 |
| B. LES SITUATIONS IMPLIQUANT UN PAIEMENT À TITRE TEMPORAIRE..... | 30 |
| 7.2. DÉFINITIONS ET COMMENTAIRES | 31 |
| A. LES SITUATIONS IMPLIQUANT UN PAIEMENT À TITRE DÉFINITIF | 31 |
| 1. Affectation Extrait de l'arrêté royal du 22 mars 1969..... | 31 |
| 2. Affectation à titre principal Extrait de l'arrêté royal du 22 mars 1969..... | 31 |
| 3. Affectation à titre complémentaire Extrait de l'arrêté royal du 22 mars 1969..... | 31 |
| 4. Disponibilité par défaut d'emploi Extrait de l'arrêté royal du 18 janvier 1974 | 31 |
| 5. Réaffectation | 31 |

| | |
|--|----|
| 6. Rappel à l'activité de service pour une durée indéterminée | 31 |
| 7. Rappel provisoire à l'activité de service | 31 |
| 8. Perte partielle de charge Extrait de l'arrêté royal du 18 janvier 1974 | 31 |
| 9. Tâches pédagogiques | 32 |
| 10. Complément d'horaire | 32 |
| 11. Complément d'attributions..... | 34 |
| 12. Complément de charge | 34 |
| 13. Congé pour exercer provisoirement une autre fonction prévu par l'article 14 § 1er, 1°, 2° et 3° de l'arrêté royal du 15 janvier 1974 | 35 |
| B. LES SITUATIONS IMPLIQUANT UN PAIEMENT A TITRE TEMPORAIRE..... | 36 |
| NOTICE 8 - ACTEURS-CLES EN MATIERE DE COMPETENCES MEDICALES | 38 |
| NOTICE 9 - INFORMATIONS DIVERSES | 39 |
| • Accidents du travail, accidents survenus sur le chemin du travail et maladies professionnelles | 39 |
| • Accidents hors service..... | 39 |
| • ACS, APE et PTP | 40 |
| • Allocations familiales et allocations de naissance | 40 |
| • C4 - Certificat de chômage..... | 41 |
| • Cellule DIMONA | 42 |
| • Congés de maladie | 42 |
| • Congés de maternité | 43 |
| • Congés syndicaux, congés pour mission et disponibilités pour mission spéciale..... | 43 |
| • Dérogations linguistiques | 43 |
| • Equivalence de diplôme et de certificats..... | 43 |
| • Indemnités pour frais funéraires lors du décès d'un membre du personnel..... | 44 |
| • Pension de retraite et de survie des membres du personnel nommés à titre définitif..... | 44 |
| • Rapports sur la manière de servir des temporaires et des temporaires prioritaires et bulletins de signalement des membres du personnel définitif..... | 45 |
| • Service social des Membres du personnel de l'Enseignement organisé | 45 |
| • Vacance d'emploi (art 17 bis du statut), documents SDS, IDS et DGT..... | 45 |
| • Valorisation de certaines prestations au titre d'expérience utile..... | 46 |
| NOTICE 10 - Documents individuels..... | 47 |
| FORMULAIRE D'ACCOMPAGNEMENT DE PIECES JUSTIFICATIVES | 48 |
| C4 - CERTIFICAT DE CHOMAGE..... | 49 |
| CF12 OBL..... | 51 |
| PE 50..... | 52 |
| DECLARATION DE CUMUL..... | 54 |
| ANNEXE A LA DECLARATION DE CUMUL..... | 55 |
| PE 51..... | 56 |
| ATTESTATION A COMPLETER EN VUE DE L'OBTENTION DE « L'ALLOCATION DE FOYER » | 58 |
| FORMULAIRE CF-CAD (Temporaires) | 59 |

| | |
|---|-----------|
| FORMULAIRE CF-CAD (Définitifs) | 61 |
| DEMANDE D'AVIS RELATIF A L'OCTROI D'UN CONGE POUR ACTIVITES SPORTIVES | 63 |
| ETAT DES SERVICES - PENSION DE RETRAITE | 65 |
| ETAT DES SERVICES - DPPR | 69 |
| NOTICE 11 - Documents collectifs..... | 72 |
| E19 | 73 |
| RELEVÉ MENSUEL DES ABSENCES POUR MALADIE ET ACCIDENT DU TRAVAIL DES MEMBRES DU PERSONNEL ENSEIGNANT ET ASSIMILÉS DÉFINITIF (EN CE COMPRIS LES MAÎTRES ET PROFESSEURS DE RELIGION) | 74 |
| RELEVÉ MENSUEL DES ABSENCES POUR MALADIE ET ACCIDENT DU TRAVAIL DES MEMBRES DU PERSONNEL ENSEIGNANT ET ASSIMILÉS TEMPORAIRE (EN CE COMPRIS LES MAÎTRES ET PROFESSEURS DE RELIGION) | 75 |
| RELEVÉ DES ABSENCES NON RÉGLEMENTAIREMENT JUSTIFIÉES..... | 76 |
| RELEVÉ DES MEMBRES DU PERSONNEL NOMMÉS À TITRE DÉFINITIF ET EXERCANT PROVISOIREMENT DES FONCTIONS DE SÉLECTION OU DE PROMOTION..... | 77 |

1. Liste des documents individuels¹ à faire parvenir à la Direction déconcentrée dont relève votre établissement

1.1. Pour les membres du personnel désignés à titre temporaire² ou pour les temporaires prioritaires

- Document **CF12 OBL** (cf. notice 1), établi et signé par vos soins lors de toute entrée en fonction, modification des attributions, absence ou événement survenant dans le cadre des prestations du membre du personnel concerné ;
- Document **PE 50** (cf. notice 2), établi par le membre du personnel concerné lors de chaque entrée en fonction (y compris lors de sa reprise de fonctions en début d'année scolaire s'il est temporaire prioritaire) et lors de toute modification de l'une des rubriques reprises sur ce document. (Dans ce cas, je vous prie de faire apparaître très clairement l'élément modifié - indication en gras ou en couleur, par exemple) ;
- **Déclaration de cumul** (cf. notice 10), document rédigé au moins une fois par le membre du personnel, qu'il exerce ou non une activité en cumul en dehors de l'enseignement, lors de sa première entrée en fonction dans l'enseignement, ce quel que soit le réseau.

Document également établi lors :

- du commencement ou de la cessation d'une activité de cumul ;
- de toute modification de ladite activité ;

Est annexé à la déclaration de cumul un « **Questionnaire à remplir par les membres du personnel qui sollicitent une autorisation de cumul** » (cf. notice 10).

Ce document ne doit être complété que dans le cas où le membre du personnel exerce une activité en dehors de l'enseignement. Il permet de rencontrer le prescrit relatif au chapitre des incompatibilités (articles 57 à 65) de l'AR du 22 mars 1969.

- Document **PE 51** (cf. notice 3), établi par le membre du personnel concerné lors de chaque entrée en fonction ;
- **Attestation à compléter en vue de l'obtention de « l'allocation de foyer** (cf. notice 10) ;
- **Formulaire d'accompagnement de pièces justificatives** (cf. notice 10) à destination d'une direction déconcentrée.

Ce document permettra au membre du personnel d'adresser des pièces justificatives à la Direction déconcentrée dont relève votre établissement scolaire, sans nécessairement passer par vous.

Il ne remplace pas le document PE 50, qui doit toujours être complété lors de modifications de la situation personnelle et/ou fiscale du membre du personnel.

¹ Cf. notices avec commentaires.

² Membre du personnel désigné à titre temporaire = membre du personnel qui ne bénéficie d'aucune affectation à titre définitif, d'aucune affectation principale à titre définitif ni d'aucune affectation complémentaire à titre définitif au sein du réseau d'enseignement de la Communauté française.

- **Document CF-CAD** (cf. notice 4), complété **et signé** par le membre du personnel. Après y avoir indiqué votre avis, il doit être daté et signé par vos soins.

Ce document est à compléter lors de toute demande de congés, absences ou disponibilités de votre membre du personnel (sauf congés gérés en interne et congé syndical).

- **Document de demande d'avis relatif à l'octroi d'un congé pour activités sportives** (cf. notice 10) dans l'enseignement en application de l'article 76, 2° du Décret du 23/01/2009.

Ce document doit être joint au document CF-CAD de demande de congé.

La direction déconcentrée dont relève le membre du personnel se chargera de l'envoi du document à la DG Sport.

Lors de toute entrée en fonction dans votre établissement, les documents CF12 OBL, PE 50 et PE 51 doivent être joints et placés dans une même enveloppe qui sera expédiée au plus tard le lendemain du début des prestations.

Remarque : lorsque le membre du personnel n'a jamais fonctionné dans l'enseignement organisé par la Fédération Wallonie-Bruxelles, il importe de fournir également les documents suivants :

- un extrait de l'acte de naissance ;
- un extrait du casier judiciaire délivré en vue d'accéder à une activité qui relève de l'éducation, de la guidance psycho-médico-sociale, de l'aide à la jeunesse, de la protection infantile, de l'animation ou de l'encadrement de mineurs. Ce document tient lieu de certificat de bonnes conduite, vie et mœurs destiné aux administrations publiques, aux particuliers et aux organismes privés ;
- une composition de ménage délivrée par l'Administration communale ;
- une copie¹ des diplômes ou des titres ;
- s'il échet, les attestations des services antérieurs prestés en dehors de l'enseignement de la Fédération Wallonie-Bruxelles (enseignement subventionné, services publics, etc.).

Dans les documents annexés (fichier joint) à la présente circulaire, vous trouverez également un modèle de prestation de serment. Ce document est à conserver au sein de votre établissement.

¹ La copie de diplômes ou titres ne doit plus être certifiée conforme suite à la promulgation du décret du 5 mai 2006 portant suppression de l'obligation de produire des copies certifiées conformes de documents.

1.2. Pour les membres du personnel nommés à titre définitif (ainsi que pour les membres du personnel nommés à titre définitif qui effectuent, au sein de votre établissement, des prestations à titre temporaire ou des prestations comme temporaires prioritaires)

- **Formulaire d'accompagnement de pièces justificatives** (cf. notice 10) à destination d'une direction déconcentrée.

Ce document permettra au membre du personnel d'adresser des pièces justificatives à la Direction déconcentrée dont relève votre établissement scolaire, sans nécessairement passer par vous.

Il ne remplace pas le document PE 50, qui doit toujours être complété lors de modifications de la situation personnelle et/ou fiscale du membre du personnel.

- **Document CF12 OBL** (cf. notice 1), établi et signé par vos soins :
 - lors de l'entrée en fonction² ou de toute absence du membre du personnel dans votre établissement scolaire ;
 - lors de toute modification des attributions³ du membre du personnel concerné ;
 - lors de tout événement survenant dans le cadre des prestations du membre du personnel concerné.
- **Document PE 50** (cf. notice 2), établi par le membre du personnel affecté ou affecté à titre principal au sein de votre établissement et transmis par vos soins.

NB : si le membre du personnel est affecté à titre complémentaire au sein de votre établissement, le document PE 50 sera transmis au département par le chef de l'établissement où il est affecté à titre principal.

Le document PE 50 sera transmis par vos soins au département :

- au début de chaque année scolaire ;

² Il peut s'agir d'un membre du personnel définitif :

- qui a obtenu dans l'établissement un changement d'affectation définitif ou provisoire ;
- qui a obtenu dans l'établissement une extension de sa nomination définitive et y est, par conséquent, affecté à titre complémentaire ;
- mis en perte partielle de charge, qui a obtenu un complément de charge dans l'établissement ;
- affecté à titre principal dans un autre établissement, qui a obtenu un complément de prestations dans l'établissement ;
- mis en disponibilité par défaut d'emploi, qui y est rappelé provisoirement à l'activité de service pour une période déterminée ou indéterminée, ou qui est réaffecté dans l'établissement ;
- affecté à un autre établissement, qui est désigné provisoirement dans l'établissement à une autre fonction que celle à laquelle il est nommé (fonction de sélection, fonction de promotion, fonction également ou mieux rétribuée, fonction moins bien rétribuée).

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

- qui, en cours d'année, est mis en perte partielle de charge ou en disponibilité par défaut d'emploi ;
- qui, mis en perte partielle de charge, obtient, en cours d'année, un complément d'attributions ou d'horaire dans l'établissement où il est affecté ;
- qui, en cours d'année, obtient un complément de prestations dans l'établissement où il est affecté à titre principal ou à titre complémentaire ;
- qui, en cours d'année, est désigné provisoirement à une autre fonction que celle à laquelle il est nommé (fonction de sélection, fonction de promotion, fonction également ou mieux rétribuée, fonction moins bien rétribuée) dans l'établissement où il est affecté ;
- qui, en cours d'année, obtient une extension de charge ;
- dont la mise en perte partielle de charge est réduite ou supprimée en cours d'année.

- dès qu'une modification intervient dans la situation du membre du personnel concerné. (Dans ce cas, je vous prie de faire apparaître très clairement l'élément modifié - indication en gras ou en couleur, par exemple) ;
- **Déclaration de cumul** (cf. notice 10), établie lors :
 - du commencement ou de la cessation d'une activité de cumul exercée en dehors de l'enseignement ;
 - de toute modification de ladite activité.

Est annexé à la déclaration de cumul un « **Questionnaire à remplir par les membres du personnel qui sollicitent une autorisation de cumul** » (cf. notice 10).

Ce document ne doit être complété que dans le cas où le membre du personnel exerce une activité en dehors de l'enseignement. Il permet de rencontrer le prescrit relatif au chapitre des incompatibilités (articles 57 à 65) de l'AR du 22 mars 1969.

- **Attestation à compléter en vue de l'obtention de « l'allocation de foyer** (cf. notice 10)
- Document **CF-CAD** (cf. notice 4), complété **et signé** par le membre du personnel. Après y avoir indiqué votre avis, il doit être daté et signé par vos soins.

Ce document est à compléter lors de toute demande de congés, absences ou disponibilités de votre membre du personnel (sauf congés gérés en interne, congé syndical, congé et disponibilité pour mission) ;

- **Document de demande d'avis relatif à l'octroi d'un congé pour activités sportives** (cf. notice 10) dans l'enseignement en application de l'article 76, 2° du Décret du 23/01/2009.

Ce document doit être joint au document CF-CAD de demande de congé.

La direction déconcentrée dont relève le membre du personnel se chargera de l'envoi du document à la DG Sport.

- Documents « **Etat des services** » (cf. notice 10), complétés par le membre du personnel.

Le 1^{er} document « **Etat des services** » doit être complété par le membre du personnel lorsqu'il sollicite sa pension de retraite.

Le second document « **Etat des services** » doit être complété par le membre du personnel lorsqu'il sollicite une disponibilité pour convenances personnelles précédant la pension de retraite (DPPR).

Pour constituer une demande effective de DPPR, le document « **Etat des services** » doit être accompagné du document CF-CAD.

2. Liste des documents collectifs à faire parvenir à la Direction déconcentrée dont relève votre établissement

- Relevé des membres du personnel nommés à titre définitif et exerçant provisoirement une fonction de sélection ou de promotion (cf. notice 11), transmis dès que possible au début de l'année scolaire ou dès qu'une modification survient.
- Relevé mensuel des absences pour maladie et accident du travail (cf. notice 5) (un relevé pour les définitifs et un autre pour les temporaires), transmis au début de chaque mois (s'il échet, avec la mention « néant »).

Ne pas oublier d'indiquer les dates de début et de fin des congés de maternité (aussi bien pour les membres du personnel définitifs que pour les membres du personnel temporaires) ainsi que la date réelle et présumée de l'accouchement.

- Relevé mensuel des absences non réglementairement justifiées (cf. notice 6) (valable à la fois pour les définitifs et les temporaires), transmis au début de chaque mois (s'il échet, avec la mention « néant »).
- Document E 19 (cf. notice 11) transmis au début de chaque mois.

Il reprendra **par ordre alphabétique** (avec le numéro de matricule complet et correct), tous les membres du personnel **temporaire** de votre établissement qui ont fonctionné pendant le mois qui précède et, pour chacun d'eux, la date et la nature des événements survenus pendant ce mois.

3. Rappel des dispositions statutaires

Ces dispositions statutaires, qui doivent vous permettre de remplir correctement le document CF12 OBL, sont explicitées dans la notice 8.

4. Informations diverses

[La notice 8 nouvellement ajoutée vous permettra d'avoir une vision globale des acteurs-clés en matière de compétences médicales](#)

La notice 9 est quant à elle constituée d'une liste non exhaustive de différentes matières utiles dans la gestion quotidienne des situations rencontrées par les membres de votre personnel. Ainsi, vous y trouverez, par exemple, les coordonnées de la direction ayant en charge les équivalences de diplômes, les coordonnées de la cellule ACS-APE, etc.

5. Documents individuels et collectifs

Afin de rendre possible leur reproduction, l'ensemble des documents individuels mentionnés dans cette circulaire figure à la notice 10.

Les documents collectifs figurent, quant à eux, à la notice 11. Ces deux types de documents sont également disponibles dans les fichiers joints à la présente circulaire à l'exception du formulaire C4, document officiel de l'ONEM, qui peut être obtenu à l'adresse mail suivante :

http://www.rva.be/d_egov/formulieren/fiches/20060401_C4_onderwijs/FormFR.pdf

Notice 1- CF12 OBL

Il s'agit du document permettant notamment de signaler et de justifier tout événement qui octroie des attributions, modifie ou met fin à celles déjà octroyées.

Une copie du document original est à conserver au sein de votre établissement et une autre copie doit être remise au membre du personnel concerné.

Au vu du nombre important de situations administratives qui ne font pas l'objet d'une information claire et précise dans le chef de certains établissements scolaires, j'ai jugé utile de préciser le mode d'utilisation du document CF12 OBL.

I. L'espace réservé à l'en-tête

| MINISTERE DE LA COMMUNAUTE FRANCAISE Direction générale des personnels de l'enseignement organisé par la Communauté française SERVICE GENERAL DE LA GESTION DES PERSONNELS NOM - PRENOM (en lettres capitales) | ETABLISSEMENT (Dénomination et adresse) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;"> N° ECOT 8 0 2 4 </div> EN EXERCICE <input type="checkbox"/> HORARE REDUIT <input type="checkbox"/> MATRICULE PERSONNEL COMPLET ⇒ ⇐ | DOCUMENT n° : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 70%;">AUTRE(S) ETABLISSEMENT(S) DENOMINATION(S)</th> <th style="width: 30%;">HEURES</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">DIPLOMES - TITRES</td> </tr> </table> | AUTRE(S) ETABLISSEMENT(S) DENOMINATION(S) | HEURES | | | DIPLOMES - TITRES | |
|--|--|--|---|--------|--|--|-------------------|--|
| AUTRE(S) ETABLISSEMENT(S) DENOMINATION(S) | HEURES | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| DIPLOMES - TITRES | | | | | | | | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Le numéro de votre établissement comprend 11 chiffres dont 7 seront complétés par vos soins. Le numéro de votre établissement comprend 11 chiffres dont 7 seront complétés par vos soins. </div> | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px; text-align: center;"> Indiquer de façon précise la dénomination de votre établissement. </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Si, au moment de l'événement, le membre du personnel exerce également des prestations au sein d'un ou de plusieurs autres établissements d'enseignement, il y a lieu d'indiquer la dénomination complète de ces établissements ainsi que le nombre d'heures qu'il y preste (cf. colonne de droite). </div> | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> AJOUT </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Au cours de la même année scolaire, pour un même MDP, numéroté en incrémentant d'une unité chaque CF12 OBL le concernant. But : permettre aux agents FLT de se rendre immédiatement compte de la continuité du parcours du MDP. </div> | | | | | | |

II. L'espace réservé à l'événement

| | | | | | | | | |
|---|---|--|------------------------------|---|---------------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| JJ / MM / AA | | EVENEMENT DU : <input type="text"/> → LU <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> ME <input type="checkbox"/> JE <input type="checkbox"/> VE <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> DI <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| NATURE | | JUSTIFICATION(S) | | | | | | |
| MOUVEMENTS | Entrée en fonction (1er jour presté)..... | <input type="checkbox"/> | Création d'emploi..... | <input type="checkbox"/> | Dispo. fin de carrière..... | <input type="checkbox"/> | Mise à la retraite..... | <input type="checkbox"/> |
| | Augmentation d'attributions..... | <input type="checkbox"/> | Remplacement..... | <input type="checkbox"/> | Suppression d'emploi..... | <input type="checkbox"/> | Décès..... | <input type="checkbox"/> |
| | Réduction d'attributions..... | <input type="checkbox"/> | Changement d'affectation... | <input type="checkbox"/> | Fin de remplacement..... | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | Fin de fonctions (dernier jour presté) | <input type="checkbox"/> | Modif d'organisation interne | <input type="checkbox"/> | Démission..... | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| ABSENCES | Absence d'un jour | <input type="checkbox"/> | Maladie / Accident..... | <input type="checkbox"/> | Congé parental..... | <input type="checkbox"/> | Disponibilité..... | <input type="checkbox"/> |
| | Début d'une absence de plus d'un jour | <input type="checkbox"/> | Accident du travail..... | <input type="checkbox"/> | Congé exceptionnel..... | <input type="checkbox"/> | Absence non régl. justifiée.... | <input type="checkbox"/> |
| | Reprise après absence de plus d'un jour | <input type="checkbox"/> | Maternité..... | <input type="checkbox"/> | Congé de circonstance..... | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| ORIGINE DU MOUVEMENT : | | | | | | | | |
| Emploi vacant <input type="checkbox"/> - Emploi non vacant <input type="checkbox"/> | | En remplacement de : | | D <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> | N° Mat. <input type="text"/> | | | |
| Motif de remplacement : | | Maladie : | | <input type="checkbox"/> | Prestations réduites pour | | | <input type="checkbox"/> |
| | | Maternité : | | <input type="checkbox"/> | En disponibilité | | | <input type="checkbox"/> |
| | | Autre : | | <input type="checkbox"/> | Motif : | | | <input type="checkbox"/> |

• Date de l'événement

Consignes : indiquer la date dans les 6 cases réservées à cet effet et cocher le jour correspondant à la date indiquée.



La date de l'événement doit toujours être en conformité avec la législation qui le prévoit.

Exemple :

| | | |
|---|---|---|
| Date de début d'un intérim | = | Premier jour ouvrable de l'intérim |
| Date de fin d'un intérim | = | Dernier jour ouvrable de l'intérim |
| Date de début d'une interruption de la carrière professionnelle | = | 1 ^{er} septembre, 1 ^{er} octobre ou 1 ^{er} jour calendrier suivant la fin du congé de maternité ou du congé d'accueil en vue de l'adoption ou de la tutelle officieuse |
| Date de fin d'une interruption de la carrière professionnelle | = | 31 août ou date autorisée par le Ministre ou son délégué en cas de reprise anticipée des fonctions |
| Date de début d'un congé pour prestations réduites justifiées par des raisons de convenances personnelles | = | 1 ^{er} septembre |

| EVENEMENT DU : | | JJ / MM / AA | | | | | | | |
|---|---|---|------------------------------|--------------------------|---|------------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | LU | MA | ME | JE | VE | SA | DI | |
| NATURE | | JUSTIFICATION(S) | | | | | | | |
| MOUVEMENTS | Entrée en fonction (1er jour presté)..... | <input type="checkbox"/> | Création d'emploi..... | <input type="checkbox"/> | Dispo. fin de carrière..... | <input type="checkbox"/> | Mise à la retraite..... | <input type="checkbox"/> | |
| | Augmentation d'attributions..... | <input type="checkbox"/> | Remplacement..... | <input type="checkbox"/> | Suppression d'emploi..... | <input type="checkbox"/> | Décès..... | <input type="checkbox"/> | |
| | Réduction d'attributions..... | <input type="checkbox"/> | Changement d'affectation... | <input type="checkbox"/> | Fin de remplacement..... | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | Fin de fonctions (dernier jour presté)..... | <input type="checkbox"/> | Modif d'organisation interne | <input type="checkbox"/> | Démission..... | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| ABSENCES | Absence d'un jour | <input type="checkbox"/> | Maladie / Accident..... | <input type="checkbox"/> | Congé parental..... | <input type="checkbox"/> | Disponibilité..... | <input type="checkbox"/> | |
| | Début d'une absence de plus d'un jour | <input type="checkbox"/> | Accident du travail..... | <input type="checkbox"/> | Congé exceptionnel..... | <input type="checkbox"/> | Absence non régl. justifiée.. | <input type="checkbox"/> | |
| | Reprise après absence de plus d'un jour | <input type="checkbox"/> | Maternité..... | <input type="checkbox"/> | Congé de circonstance..... | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| ORIGINE DU MOUVEMENT : | | | | | | | | | |
| Emploi vacant <input type="checkbox"/> - Emploi non vacant <input type="checkbox"/> | | En remplacement de : <input type="text"/> | | | D <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> | N° Mat. <input type="text"/> | | | |
| Motif de remplacement : Maladie : | | <input type="checkbox"/> | | | Prestations réduites pour : | | | | <input type="checkbox"/> |
| Maternité : | | <input type="checkbox"/> | | | En disponibilité | | | | <input type="checkbox"/> |
| Autr : | | <input type="checkbox"/> | | | Motif : | | | | <input type="checkbox"/> |

Nature/Absences
Aucun commentaire particulier

Nature/Mouvements

Entrée en fonction : à cocher lorsque, la veille de l'entrée en fonction, le membre du personnel n'exerce pas de prestations au sein de votre établissement.

Augmentation & réduction d'attributions : à cocher, selon le cas, lorsque, la veille de l'événement, le membre du personnel exerce déjà des prestations au sein de votre établissement.

Remarque :

C'est également dans ces rubriques que devront figurer les mouvements liés aux congés pour prestations réduites ou à la disponibilité partielle (cessation partielle des fonctions au moment où débute le congé ou la disponibilité ou reprise des fonctions au moment où le congé prend fin).

Fin de fonction : à cocher lorsque, à la suite de l'événement, le membre du personnel n'exerce plus de prestations au sein de votre établissement.

Rubrique constituée par des pointillés : à cocher et à compléter lorsque le membre du personnel est concerné par un événement dont la nature ne correspond pas à l'une des quatre rubriques mentionnées ci-avant.

Par exemple, la nomination à titre définitif d'un temporaire prioritaire (passage du statut de temporaire prioritaire à celui de définitif), la désignation ou la nomination d'un membre du personnel dans une fonction de sélection ou de promotion (passage d'une fonction de recrutement à une fonction de sélection ou de promotion)...

Justifications/Mouvements

Lorsqu'il s'agit d'un événement « mouvement », signalé par une entrée en fonction, une augmentation ou une réduction d'attributions, les mentions appropriées figurant dans la rubrique « **origine du mouvement** » doivent obligatoirement être complétées.

Justifications/Mouvements-absences

Lorsque le membre du personnel est concerné par un mouvement ou une absence dont la nature ne correspond pas à l'une des rubriques citées, ajouter une mention dans une des rubriques signalées par des pointillés.

Il ne peut s'agir que des heures attribuées au sein de votre établissement au moment de l'événement considéré.

Remarque : les attributions dans l'enseignement de plein exercice doivent être distinguées de celles confiées dans l'enseignement à horaire réduit.

Parmi ces dernières attributions, il y aura également lieu de distinguer celles qui font partie du cadre organique, celles qui sont prestées en vertu d'une convention et celles qui sont à charge du Fonds social européen.

| | | | | | | | | | | |
|--|----------------|---------------------------------------|--------------------|-----------------------------------|-----------------|---------------------------------------|--|--------------|---------------|--|
| A T T R I B U T I O N S | N° FASE | NIVEAU DEGRE | FONCTION(S) | BRANCHE(S) / SPECIALITE(S) | D/ T | HEURES | | Dates | | |
| | | | | | | | | Début | Fin | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | SITUATION ANCIENNE | | | HEURES | SITUATION NOUVELLE | | | HEURES | |
| | | COURS + NIVEAU + DEGRE | | | | COURS + NIVEAU + DEGRE | | | | |
| | | TACHES PEDAGOGIQUES / ADMINISTRATIVES | | | | TACHES PEDAGOGIQUES / ADMINISTRATIVES | | | | |

COLONNE CRÉÉE EN 2011 POUR RÉPONDRE AUX BESOINS DE LA NOUVELLE APPLICATION INFORMATIQUE DESI

Indiquer le/les N° FASE (N° de votre établissement scolaire ou N° lié à l'établissement annexe à votre établissement) correspondant(s) aux prestations du MDP.

EX. : Prof. et maître de cours Sp (éducation physique) donnant 12/24^{ème} à l'école fondamentale annexée à l'AR et 11/22^{ème} à l'AR → 2 lignes d'encodage puisque 2 N° FASE différents.

L'intitulé du cours qui doit être précisé à la suite de la fonction est celui qui figure dans l'appel aux candidats à une désignation à titre temporaire publié chaque année au Moniteur belge. Soyez le plus détaillé possible.

Toutes les fonctions exercées au sein de votre établissement par le membre du personnel concerné doivent être précisées.

Chacune des fonctions exercées doit être reproduite sur une ligne distincte. Ainsi, la même fonction sera reproduite autant de fois qu'il y aura de situations différentes quant à la **nature** des heures attribuées au sein de votre établissement.

| A T T R I B U T I O N S | N° FASE | NIVEAU DEGRE | FONCTION(S) | BRANCHE(S) / SPECIALITE(S) | D/ T | HEURES | Dates | |
|--|------------------------------|-----------------|-------------|----------------------------|---------------------------------------|--------|-------|--------|
| | | | | | | | Début | Fin |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| SITUATION ANCIENNE | | | | HEURES | SITUATION NOUVELLE | | | HEURES |
| | COURS + NIVEAU + DEGRE | | | | COURS + NIVEAU + DEGRE | | | |
| TACHES PEDAGOGIQUES / ADMINISTRATIVES | | | | | TACHES PEDAGOGIQUES / ADMINISTRATIVES | | | |



A compléter par D ou T selon que les heures signalées doivent être rémunérées à titre définitif ou à titre temporaire.

Mention à indiquer dans la :

- 1^{ère} colonne : le nombre d'heures attribuées ;
- 2^{ème} colonne : ENV (emploi non vacant) s'il échet, au regard de chacune des situations lorsque les heures sont attribuées temporairement en remplacement d'un membre du personnel qui reste titulaire desdites heures.

NOUVELLES COLONNES CREEES POUR REpondre AU PAIEMENT A TERME SIMPLEMENT ECHU DE TOUS LES TEMPORAIRES, QUELLE QUE SOIT LA DUREE DE LA DESIGNATION.

VEILLER A INDIQUER LA DATE DE DEBUT ET DE FIN DE CHAQUE INTERIM.

Encarts à compléter obligatoirement si la situation du MDP le nécessite.

IV. L'espace situé en bas de page

| | |
|---|--|
| RUBRIQUE RESERVEE AUX BENEFICIAIRES D'UNE ALLOCATION POUR L'EXERCICE PROVISOIRE D'UNE FONCTION DE SELECTION, DE PROMOTION OU D'UNE FONCTION MIEUX REMUNEREE La désignation du membre du personnel se terminera le | DATE ET SIGNATURE DU CHEF D'ETABLISSEMENT |
| REMARQUES : | CF12 OBL |

- Espace réservé aux membres du personnel nommés à titre **définitif** qui, désignés provisoirement à une fonction de sélection, de promotion ou à une fonction mieux rémunérée, peuvent prétendre (en supplément de leur traitement versé en leur qualité de définitif) au paiement d'une allocation.
- Ces membres du personnel sont dès lors visés par une des situations reprises au point 7.1, A de la notice n° 7 relative aux dispositions statutaires.

La case « remarque » devra être complétée par vos soins.

Les différentes situations dépeignant la nature des heures attribuées au sein de votre établissement sont énumérées à la page suivante.

Cette case s'applique mutatis mutandis aux maîtres et professeurs de religion relevant de l'AR du 25 octobre 1971 fixant le statut des professeurs de religion.

Daté et signé par vos soins, le document CF12 OBL officialise les attributions exercées au sein de votre établissement par le membre du personnel concerné relevant de votre autorité.

COLONNE « REMARQUES » : en caractères gras, voici 17 mentions à reproduire dans cette colonne qui définissent de façon exhaustive toutes les situations possibles (cf. notice n° 7 pour une référence aux dispositions statutaires et leur commentaire).

Elles sont répertoriées ci-après en deux groupes.

A) Celles qui impliquent le paiement d'une rémunération à titre définitif et qui sont au nombre de 12.

1. Heures prestées à titre définitif dans le cadre d'une affectation - **Déf/affect.**
2. Heures prestées à titre définitif dans le cadre d'une affectation à titre principal - **Déf/affect princ.**
3. Heures prestées à titre définitif dans le cadre d'une affectation à titre complémentaire - **Déf/affect compl.**
4. Heures prestées dans le cadre d'un rappel à l'activité de service pour une durée indéterminée - **RASDI**
5. Heures prestées dans le cadre d'un rappel provisoire à l'activité de service - **RPAS**
6. Tâches pédagogiques - **TP**
7. Heures prestées dans le cadre d'un complément d'horaire - **compl hor.**
8. Heures prestées dans le cadre d'un complément d'attributions - **compl attrib.**
9. Heures prestées dans le cadre d'un complément de charge suite à une perte partielle intervenue au sein d'un autre établissement - **compl charge**
10. Heures prestées dans le cadre d'un congé pour exercer provisoirement une autre fonction, prévu par l'article 14 §1er 1° de l'arrêté royal du 15 janvier 1974 (fonction de sélection) - **Ex prov F° sélect.**
11. Heures prestées dans le cadre d'un congé pour exercer provisoirement une autre fonction, prévu par l'article 14 §1er 2° de l'arrêté royal du 15 janvier 1974 (fonction de promotion) - **Ex prov F° prom.**
12. Heures prestées dans le cadre d'un congé pour exercer provisoirement une autre fonction, prévu par l'article 14 §1er 3° de l'arrêté royal du 15 janvier 1974 (fonction mieux rémunérée ou rémunérée de façon identique) - **Ex prov α F°**

B) Celles qui impliquent le paiement d'une rémunération à titre temporaire et qui sont au nombre de 5.

1. Heures prestées à titre temporaire (le membre du personnel désigné à titre temporaire qui n'est pas visé par une des 4 situations reprises de 2 à 5) - **Tempo** (ou temporaire prioritaire).

Les quatre situations suivantes sont beaucoup moins fréquentes puisqu'elles concernent :

2. des heures prestées à titre temporaire (désignation à titre temporaire d'un membre du personnel nommé à titre définitif qui a été mis en disponibilité pour convenance personnelle) - **Tempo/dispo conv pers.**
3. des heures prestées à titre temporaire (désignation à titre temporaire d'un membre du personnel nommé à titre définitif dans le cadre d'un congé pour exercer provisoirement une autre fonction donnant droit à une échelle de traitement inférieure à celle dont il bénéficie). Ce congé est prévu par l'article 14 § 1er, 4° de l'arrêté royal du 15 janvier 1974. - **Tempo/art 14§ 1er, 4°.**
4. des heures prestées à titre temporaire (désignation dans le cadre d'un complément de prestations accordé à un membre du personnel ayant la qualité de temporaire prioritaire en application des dispositions de l'article 37 bis de l'arrêté royal du 22 mars 1969) - **Compl prest./tempo prior.**
5. des heures prestées à titre temporaire (désignation dans le cadre d'un complément de prestations accordé à un membre du personnel nommé à titre définitif en application des dispositions de l'article 45 § 2bis de l'arrêté royal du 22 mars 1969) - **Compl prest./nom. Déf.**

Notice 2 - PE 50

Ce document doit fournir à la Direction déconcentrée dont relève votre établissement toutes les informations permettant de fixer de manière correcte le traitement du membre du personnel compte tenu de sa situation fiscale et d'éventuels cumuls. Il est divisé en trois sections :

1. l'identification et la situation fiscale du membre du personnel (y compris les informations nécessaires pour l'octroi éventuel de l'allocation foyer/résidence) ;
2. les renseignements relatifs aux prestations exercées dans un ou plusieurs autre(s) établissement(s) d'enseignement ;
3. les renseignements relatifs aux situations de cumul en dehors de l'enseignement.

I. Identification du membre du personnel et situation fiscale

I.1. Identification du membre du personnel

1. RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'IDENTIFICATION ET A LA SITUATION FISCALE DU 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 :

Nationalité : N° de registre national :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

N° IBAN : BE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Titulaire(s) du N° de compte :

N° de téléphone : N° de GSM :

Adresse e-mail : @

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

Pour une femme mariée, il convient 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.

Prière de veiller à ce que l'élément modifié apparaisse clairement.
(indication en couleur, par exemple)

I.2 Situation fiscale du membre du personnel

Cette section permet de déterminer si le conjoint ou le cohabitant peut être considéré comme une personne à charge.

2. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU(X) MEMBRE(S) DU MENAGE

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

Nom : Prénom :

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 charge **(1)** ;

- Pas à charge (mais perçoit un revenu professionnel propre qui ne dépasse pas 214,00 € net par mois ou 428,00 € net par mois pour des pensions, rentes ou revenus y assimilés) **(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 / pension **(1)**

Bénéficiaire de l'allocation de foyer : oui/non **(1)**

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.

Bénéficiaire d'une allocation de foyer ou de résidence : oui/non. Cette question vise la perception d'une telle allocation par le conjoint ou le cohabitant.

Conditions à remplir par le membre du personnel

1. Conditions générales :

- Le membre du personnel doit être en fonction principale (et ne pas être en disponibilité) ;
- Le traitement annuel brut, non indexé, doit être inférieur au plafond de 18.329,27 €. L'allocation est supérieure si le traitement annuel brut, non indexé, est inférieur à 16.099,83 €.

2. Conditions particulières :

• Qui peut bénéficier d'une allocation de foyer ?

1. Le membre du personnel marié ou qui vit en couple (à moins que cette allocation ne soit attribuée à son conjoint ou à la personne avec laquelle il vit en couple) ;
2. Le membre du personnel ayant la charge d'un ou de plusieurs enfant(s) bénéficiaire(s) d'allocations familiales, sauf s'il vit en couple avec un membre du personnel qui bénéficie d'une allocation de foyer. Lorsque les deux conjoints (ou cohabitants) travaillent dans le secteur public et se trouvent tous les deux dans les conditions requises pour obtenir l'allocation de foyer, celle-ci sera attribuée à celui des deux qui bénéficie du traitement le moins élevé. En cas de traitements annuels égaux, les conjoints ou cohabitants pourront, de commun accord, désigner le bénéficiaire en complétant une déclaration sur l'honneur.

NB : précompte professionnel sur les traitements des membres du personnel (cf. Circ. 628 du 23/9/2003 relative au contrôle du précompte professionnel sur les traitements et subventions-traitements payés en faveur des membres du personnel enseignant et assimilés)

« 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 voie 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 attestation ainsi qu'une déclaration sur l'honneur (dont les modèles figurent en annexe de la circulaire n° 628) auprès de la Direction déconcentrée dont dépend votre établissement.

B. ENFANT(S)

| Nom + Prénom | Date de naissance | Lieu de naissance (ville + pays) | A charge Oui / Non | Handicapé Oui / Non |
|--------------|-------------------|----------------------------------|--------------------|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

C. AUTRE(S) PERSONNE(S)

| Nom + Prénom + Nature du lien | Date de naissance | Lieu de naissance (ville + pays) | A charge Oui / Non | Handicapé Oui / Non |
|-------------------------------|-------------------|----------------------------------|--------------------|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |



Aucun commentaire particulier

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 08.12.92 relative à la protection de la vie privée. Conformément à 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 au bureau déconcentré dont ils dépendent.

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

3. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX PRESTATIONS EXERCÉES DANS UN OU PLUSIEURS AUTRES ÉTABLISSEMENTS D'ENSEIGNEMENT

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

- n'exercer aucune autre activité dans l'enseignement **(1)**.
- que ma situation dans l'enseignement est la suivante **(1)**:

| Dénomination de l'(des) établissement(s) d'enseignement | Fonction(s) exercée(s) | Nombre d'heures / semaine | Depuis le | Statut |
|---|------------------------|---------------------------|-----------|--------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Le membre du personnel doit **obligatoirement biffer les mentions inutiles** de manière précise et compléter, s'il échet, le tableau des autres fonctions exercées dans l'enseignement (quel qu'en soit le type ou le niveau).

Le membre du personnel **exerçant une activité dans l'enseignement autre que l'enseignement subventionné ou organisé par la Fédération Wallonie-Bruxelles** (par exemple, une école privée) ne doit pas l'indiquer dans cette rubrique mais bien dans le point 3. « renseignements relatifs aux situations de cumuls en dehors de l'enseignement ». Il en sera de même pour toute fonction exercée dans l'enseignement **universitaire** ou pour une fonction enseignante exercée dans un établissement scolaire ressortissant d'une **autre Communauté** (flamande ou germanophone). Il convient de signaler que ce membre du personnel devra également faire parvenir à la Direction déconcentrée dont il relève une **déclaration de cumul** (cf. notice 4)

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 déclare :

- exercer une activité salariée **(1)**
- ne pas exercer une activité salariée **(1)**
- exercer une activité indépendante **(1)**
- ne pas exercer une activité indépendante **(1)**

Tout membre du personnel qui, en plus des revenus qu'il perçoit du chef des fonctions exercées dans votre établissement :

1. exerce une activité salariée ;
2. exerce une activité indépendante ;

doit en faire la déclaration pour :

1. obtenir l'autorisation d'exercer cette activité et en vérifier la compatibilité avec la qualité de membre du personnel de l'enseignement organisé par la Fédération Wallonie-Bruxelles ;
2. permettre à la Direction déconcentrée dont relève votre établissement d'assurer la gestion de sa situation administrative.

Il y a lieu d'informer le membre du personnel de l'**obligation** de faire mention de ces situations aussi bien si elles sont déjà en cours que si elles surviennent alors qu'il est déjà en fonction.

La Direction déconcentrée dont vous dépendez indiquera au membre du personnel les démarches à effectuer et les documents à lui fournir.

Le membre du personnel doit obligatoirement **biffer les mentions inutiles** de manière précise.

NOTICE 3 - PE 51

Les informations contenues dans le document PE51 permettent d'attribuer l'échelle en regard des titres et diplômes du membre du personnel et de calculer son ancienneté pécuniaire en valorisant les services effectifs prestés antérieurement.

Compte tenu du fait qu'il n'est pas rare qu'un membre du personnel ait plusieurs désignations, dans le réseau organisé et/ou subventionné par la Fédération Wallonie-Bruxelles, il est donc nécessaire que ces données soient scrupuleusement transmises, chaque année, dans l'ordre chronologique.

Ceci permet, en effet, à la Direction déconcentrée dont relève votre établissement de compléter et de valider les informations, tant au niveau de l'ancienneté pécuniaire qu'à celui des titres et diplômes que le membre du personnel pourrait avoir acquis ultérieurement.

| DOCUMENT PE 51 | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------------|--|---|---|---|--|---|---|--|--|--|--|
| Nom et prénoms : | | RECTO | | | | | | | | | | |
| Date de naissance ou numéro de matricule : | | | | | | | | | | | | |
| DIPLOMES - CERTIFICATS | | | | | | | | | | | | |
| DATE de délivrance | NATURE (diplôme, certificat ...) | DELIVRE PAR | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Dénomination de l'établissement scolaire (dans lequel vous commencez votre intérim) : N° ETABLISSEMENT SCOLAIRE | | | | | | | | | | | | |
| | | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">8</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table> | 8 | 0 | | | 2 | 4 | | | | |
| 8 | 0 | | | 2 | 4 | | | | | | | |
| Précisez la fonction exercée | | | | | | | | | | | | |
| Date d'entrée en fonction (pour cette désignation) : | | | | | | | | | | | | |



Aucun commentaire particulier.

| SERVICES ANTERIEURS | | | | | |
|-----------------------------|-------------------------|-------------------------------|---|----------------------------|---|
| Dénomination de l'employeur | Type (1) E/SP/ EP | Nature de la fonction exercée | Nbre heures/ semaine Nbre périodes/année (2) | Période (3) du au | Services déjà mentionnés auparavant (4) |
| | | | | | |

Date :

Nom et prénoms :

Signature :

- (1) E = Enseignement
 SP = Service public autre que l'enseignement
 EP = Entreprise privée
- (2) Indiquer HC si horaire complet – (les périodes/année concernent l'enseignement de promotion sociale)
- (3) Par ordre chronologique
- (4) Cocher si ces services ont déjà été mentionnés antérieurement

Lors d'une première déclaration de services antérieurs, l'attestation relative à ces services doit être fournie aussi rapidement que possible. Les services concernés ne seront valorisés qu'après réception des attestations.

Indiquer les employeurs par ordre chronologique.

Pour l'enseignement de promotion sociale, ne pas oublier d'indiquer précisément le nombre de périodes par année.

En plus de la nature de la fonction exercée (par exemple, professeur de cours généraux), indiquer si possible : - la nature du statut (définitif, temporaire, stagiaire, etc.) ;
 - le type de contrat (par exemple, contrat de travail, ACS, APE, chômeur mis au travail, PTP, stagiaire ONEm, STEC, STEN, TCT, etc.) et sa durée (contrat à durée déterminée ou indéterminée).



Les services mentionnés ne seront valorisés que sur base des attestations fournies par le membre du personnel. En l'absence d'attestations, le traitement sera octroyé sur base de l'ancienneté minimale.

NOTICE 4 - CF-CAD

Les congés, absences et disponibilités dont peuvent bénéficier les membres du personnel directeur et enseignant des établissements d'enseignement organisé par la Fédération Wallonie-Bruxelles sont repris et explicités dans la circulaire relative aux congés, disponibilités et absences réglementairement autorisés.

La demande se fait, dans la majorité des cas, au moyen du document « CF-CAD », envoyé à la Direction déconcentrée dont relève votre établissement, 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 plus tard le 15 juin, s'il/elle prend cours le 1^{er} septembre ou au moins 1 mois avant le début de celui/celle-ci, s'il/elle prend cours à une autre date.

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

Outre les renseignements habituels, il y a lieu de préciser si le membre du personnel nommé à titre définitif qui sollicite un congé, une absence ou une disponibilité est affecté, affecté à titre principal ou affecté à titre complémentaire au sein de votre établissement :

- en cas d'affectation à titre principal au sein de votre établissement, la dénomination de l'établissement où le membre du personnel est éventuellement affecté à titre complémentaire devra être précisée ;
- en cas d'affectation à titre complémentaire au sein de votre établissement, la dénomination de l'établissement où le membre du personnel est affecté à titre principal devra également figurer dans le document.

MINISTÈRE DE LA COMMUNAUTÉ FRANÇAISE

ADMINISTRATION GÉNÉRALE DES PERSONNELS
DE L'ENSEIGNEMENT
Direction générale des Personnels de l'enseignement
organisé par la Communauté française
Service général de la Gestion des personnels de
l'enseignement organisé par la Communauté française
DIRECTION DÉCONCENTRÉE

FORMULAIRE CF-CAD
PERSONNEL ENSEIGNANT OU ASSIMILÉ - DÉFINITIF

(Dé nomination, adresse et numéro de matricule de l'établissement)

JE SOUS SIGNE(E) (nom et prénom ; nom de jeune fille si femme mariée)

.....

Matricule complet :

Dom icilié(e) (n°, rue, code postal, localité)

.....

ADRESSE MAIL

FONCTION (fonction de nomination ; ne pas mentionner les fonctions supérieures éventuelles)

.....

HORAIRE NORMAL (indiquer le nombre de périodes ou d'heures correspondant à la nomination) /

SOLLICITE
(indiquer, en reprenant l'intitulé exact tel que mentionné dans la liste figurant au verso, le congé, l'absence ou la disponibilité sollicité)

.....

du / / au / / à concurrence de périodes ⁽¹⁾

Motif de la demande :

.....

DATE / / SIGNATURE

Avis du chef d'établissement : FAVORABLE / DÉFAVORABLE ⁽²⁾

.....

DATE / / NOM ET SIGNATURE

Ce document est à envoyer au directeur de la direction déconcentrée dont relève votre établissement d'enseignement.

⁽¹⁾ Indiquer le nombre de périodes abandonnées.
⁽²⁾ Biffer la mention inutile. Tout avis défavorable doit être dûment motivé.

Indiquer la fonction précise du MDP.
Exemple :
PCG au DS et non AESS

Si le MDP est nommé dans 2 établissements, 2 CF-CAD doivent être rédigés, chacun portant le nombre d'heures de nomination dans son établissement ainsi que les heures qu'il y abandonne.

- Informations générales :**
- Ne pas oublier de signer, d'indiquer votre nom et de dater le document ;
 - Ne pas antidater même s'il s'agit d'un correctif, les documents précédents étant conservés par les directions déconcentrées ;
 - 1 seul exemplaire doit être transmis à la direction déconcentrée dont relève votre établissement ;
 - S'il échet, les pièces justificatives à la demande doivent être jointes au document (cf. verso) ;
 - Les documents C61 ne sont complétés que pour les interruptions de carrière puisque seuls ces congés donnent droit à une allocation de l'ONEM.

NOTICE 5 - RELEVÉ MENSUEL DES ABSENCES POUR MALADIE ET ACCIDENT DU TRAVAIL

RELEVÉ MENSUEL DES ABSENCES POUR MALADIE ET ACCIDENT DU TRAVAIL DES **MEMBRES DU PERSONNEL ENSEIGNANT ET ASSIMILÉS DÉFINITIF** (EN CE COMPRIS LES MAÎTRES ET PROFESSEURS DE RELIGION)

| | | | | |
|---|-----------------|--------------------------|---|-------------------|
| Dénomination de l'établissement, adresse et n° de téléphone : | | | | Relevé du mois de |
| Votre correspondant : | | | | |
| Nom – Prénom | N° de matricule | Situation administrative | Périodes couvertes par certificats médicaux | Observations |
| | | | | ↓ |

Date :

Signature du chef d'établissement :



Indiquer la mention « néant » si aucun fait n'est à signaler pour le mois concerné.



Si un membre du personnel enseignant ou assimilé est à la fois temporaire et définitif, il faut indiquer la mention T/D dans le relevé relatif aux membres du personnel définitif et dans le relevé relatif aux membres du personnel temporaire.

Si vous n'indiquez rien dans cette colonne, cela signifie que l'absence est une absence pour maladie.

Indiquer impérativement :

- la **reprise anticipée** des fonctions du membre du personnel concerné ;
- la **raison de l'absence autre que pour maladie** (accident du travail, accident survenu sur le chemin du travail, maladie professionnelle ou encore congé de maternité) ;
- s'il s'agit d'un **congé de maternité**, indiquer la **date réelle et la date présumée de l'accouchement ainsi que la date de début et de fin du congé de maternité, ce aussi bien pour les MDP temporaires que pour les MDP définitifs** ;
- les prestations journalières du membre du personnel s'il n'est pas occupé tous les jours de la semaine dans votre établissement scolaire.

NOTICE 6 - RELEVÉ MENSUEL DES ABSENCES NON RÉGLEMENTAIREMENT JUSTIFIÉES

ANNEXE 4

Relevé des absences non réglementairement justifiées du mois de
(à transmettre mensuellement à la Direction dont relève votre établissement)

Identification de l'établissement

| | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|---|---|--|--|--|--|
| 8 | 0 | | | 2 | 4 | | | | |
|---|---|--|--|---|---|--|--|--|--|

| Nom et prénom | Matricule | Date | Motif éventuellement invoqué |
|---------------|-----------|------|------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Mention manuscrite : Certifié sincère et exact, fait à, date.....

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.

Liste des absences réglementairement justifiées (ce qui ne figure pas dans cette liste constitue donc une absence non réglementairement justifiée) :

- toutes les disponibilités ;
- tous les congés pour prestations réduites ;
- tous les 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 exercer provisoirement une autre fonction dans l'enseignement ou les C.P.M.S. ;
- congé politique ;
- congé syndical ;
- congé de maternité ;
- congé prophylactique ;
- congé parental ;
- congé pour mission ;
- congé pour activités sportives ;
- congé de maladie, incapacité de travail suite à un accident du travail ou à une maladie professionnelle ;
- absences pour l'accomplissement d'obligations et de tâches civiles imposées par le législateur ;
- absence de longue durée justifiée par des raisons familiales.

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 présent relevé). S'il n'acte rien au registre des absences, indiquer que cette possibilité lui a été offerte.

△ Incrire « Néant » si aucune absence non réglementairement justifiée n'a été constatée.

Cf. Vade-mecum sur les congés, disponibilités ou absences pour liste détaillée.

NOTICE 7 - SITUATIONS ADMINISTRATIVES - DISPOSITIONS STATUTAIRES

Ces dispositions statutaires ne s'appliquent pas aux maîtres et professeurs de religion.

7.1. ENUMERATION DES DIFFERENTES SITUATIONS

A. LES SITUATIONS IMPLIQUANT UN PAIEMENT A TITRE DEFINITIF

1. Affectation.
2. Affectation à titre principal.
3. Affectation à titre complémentaire.
4. Disponibilité par défaut d'emploi.
5. Réaffectation.
6. Rappel à l'activité de service pour une durée indéterminée.
7. Rappel provisoire à l'activité de service.
8. Perte partielle de charge.
9. Tâches pédagogiques.
10. Complément d'horaire.
11. Complément d'attributions.
12. Complément de charge.
13. Congé pour exercer provisoirement une autre fonction, prévu par l'article 14 § 1^{er}, 1°, 2° et 3° de l'arrêté royal du 15 janvier 1974.

B. LES SITUATIONS IMPLIQUANT UN PAIEMENT A TITRE TEMPORAIRE

Six situations peuvent se présenter :

Le membre du personnel désigné à titre temporaire qui exerce des prestations en dehors de toute référence à une quelconque nomination à titre définitif.

Les cinq situations suivantes sont beaucoup moins fréquentes puisqu'elles concernent :

La désignation à titre temporaire d'un membre du personnel nommé à titre définitif qui a été mis en disponibilité pour convenance personnelle.

Commentaire :

dans cette situation, le membre du personnel a été mis en disponibilité pour convenance personnelle préalablement à sa désignation à titre temporaire. Les prestations temporaires sont dès lors effectuées pendant la durée de la disponibilité pour convenance personnelle.

La désignation à titre temporaire d'un membre du personnel nommé à titre définitif dans le cadre d'un congé pour exercer provisoirement une autre fonction donnant droit à une échelle de traitement inférieure à celle dont il bénéficie.

Ce congé est prévu par l'article 14 § 1^{er}, 4° de l'arrêté royal du 15 janvier 1974.

La désignation dans le cadre d'un complément de prestations accordé à un membre du personnel ayant la qualité de temporaire prioritaire en application des dispositions de l'article 37 bis de l'arrêté royal du 22 mars 1969.

La désignation dans le cadre d'un complément de prestations accordé à un membre du personnel nommé à titre définitif en application des dispositions de l'article 45 § 2bis de l'arrêté royal du 22 mars 1969.

La désignation à titre de temporaire prioritaire dans le cadre d'un changement d'affectation accordé à un membre du personnel ayant la qualité de temporaire prioritaire.

7.2. DEFINITIONS ET COMMENTAIRES

A. LES SITUATIONS IMPLIQUANT UN PAIEMENT A TITRE DEFINITIF

1. Affectation Extrait de l'arrêté royal du 22 mars 1969

Article 45, §3 : « Un membre du personnel nommé à titre définitif dans une fonction à prestations complètes est affecté dans un seul établissement. »

2. Affectation à titre principal Extrait de l'arrêté royal du 22 mars 1969

Article 45, §3 : « Un membre du personnel nommé à titre définitif dans une fonction à prestations incomplètes est affecté à titre principal dans un seul établissement. (...) »

Un membre du personnel peut renoncer, à sa demande, à son affectation à titre principal dès qu'il peut lui être confié à titre définitif une fonction à prestations complètes dans l'(les) établissement(s) où il est affecté à titre complémentaire.

3. Affectation à titre complémentaire Extrait de l'arrêté royal du 22 mars 1969

Article 45, §3 : « Un membre du personnel nommé à titre définitif dans une fonction à prestations incomplètes est affecté à titre principal dans un seul établissement et, s'il bénéficie de l'extension de la nomination à titre définitif prévue au § 2ter du présent article, est affecté à titre complémentaire dans l'(les) établissement(s) où il bénéficie de ladite extension. »

Aucun membre du personnel ne peut conserver son affectation à titre complémentaire dans un ou plusieurs autres établissements dès qu'il peut lui être confié à titre définitif une fonction à prestations complètes dans l'établissement où il est affecté à titre principal.

Un membre du personnel peut renoncer, à sa demande, à son affectation à titre principal dès qu'il peut lui être confié à titre définitif une fonction à prestations complètes dans l'(les) établissement(s) où il est affecté à titre complémentaire.

4. Disponibilité par défaut d'emploi Extrait de l'arrêté royal du 18 janvier 1974

Article 1er. : « (...) Le membre du personnel nommé à titre définitif, soumis à l'arrêté royal du 22 mars 1969 (...), et affecté dans l'établissement, affecté à titre principal dans l'établissement sans être affecté à titre complémentaire dans un ou plusieurs autres établissements, ou affecté à titre principal dans l'établissement et à titre complémentaire dans un ou plusieurs autres établissements, est mis en disponibilité par défaut d'emploi lorsqu'aucune période vacante dans sa fonction n'a pu lui être confiée dans l'établissement où il est affecté ou affecté à titre principal sans être affecté à titre complémentaire dans un ou plusieurs autres établissements, ou dans l'ensemble des établissements où il est affecté à titre principal et à titre complémentaire. »

5. Réaffectation

La réaffectation du membre du personnel met fin à sa mise en disponibilité par défaut d'emploi.

6. Rappel à l'activité de service pour une durée indéterminée

Extrait de l'arrêté royal du 18 janvier 1974.

Article 2 : « (...) Le rappel à l'activité de service pour une durée indéterminée suspend les effets de la mise en disponibilité (...) aussi longtemps qu'il n'est pas mis fin à ce rappel. »

7. Rappel provisoire à l'activité de service

Extrait de l'arrêté royal du 18 janvier 1974.

Article 2 : « Le rappel provisoire à l'activité de service suspend les effets de la mise en disponibilité (...) pendant le temps du rappel. »

8. Perte partielle de charge Extrait de l'arrêté royal du 18 janvier 1974

Article 1^{er} : « Le membre du personnel (...), non placé en disponibilité par défaut d'emploi et à qui n'a pu être attribué dans sa fonction un nombre de périodes vacantes au moins égal à celui pour lequel il est rétribué, dans l'établissement où il est affecté ou affecté à titre principal sans être affecté à titre complémentaire dans un ou plusieurs autres établissements, ou dans les établissements où il est affecté à titre principal et à titre complémentaire, est mis en perte partielle de charge. »

9. Tâches pédagogiques

Il s'agit des tâches confiées à un membre du personnel mis en perte partielle de charge au sein de son établissement.

Le nombre d'heures de TPA (tâches pédagogiques) sera clairement mentionné sur le CF12 OBL.

S'il y a refus de les prester de la part de l'intéressé, ceci sera signifié par l'enseignant dans une lettre séparée, jointe au CF12 OBL.

10. Complément d'horaire

Ce sont les heures ou périodes vacantes relevant d'une autre fonction que celle à laquelle le membre du personnel est nommé à titre définitif et attribuées au sein de l'établissement où il est mis en perte partielle de charge.

Extrait de l'arrêté de l'Exécutif de la Communauté française du 22 avril 1969.

CHAPITRE IIbis. - Des compléments d'horaire dans l'enseignement de la Communauté française

Article 13bis. : « Au sein d'un même établissement, par priorité sur toute désignation à titre temporaire, les cours du deuxième degré de l'enseignement secondaire qui n'ont pas été confiés à un membre du personnel nommé à titre définitif, sont confiés, dans les branches qu'il est habilité à enseigner en raison de la fonction à laquelle il est nommé à titre définitif, à tout membre du personnel de l'enseignement secondaire, non placé en disponibilité par défaut d'emploi et auquel n'a pu être attribué dans sa fonction un nombre de périodes de cours au moins égal à celui pour lequel il est rétribué.

Au sein d'un même établissement, par priorité sur toute désignation à titre temporaire, les cours généraux et les cours spéciaux du troisième degré de l'enseignement secondaire professionnel qui n'ont pas été confiés à un membre du personnel nommé à titre définitif peuvent être confiés, dans les branches qu'il est habilité à enseigner en raison de la fonction à laquelle il est nommé à titre définitif à tout membre du personnel de l'enseignement secondaire du degré inférieur, non placé en disponibilité par défaut d'emploi et auquel n'a pu être attribué dans sa fonction un nombre de périodes de cours au moins égal à celui pour lequel il est rétribué.

Au sein d'un même établissement, tout membre du personnel nommé à titre définitif non placé en disponibilité par défaut d'emploi et auquel n'a pu être attribué dans sa fonction un nombre de périodes de cours au moins égal à celui pour lequel il est rétribué, peut être chargé de dispenser, au degré d'enseignement secondaire où il est nommé, des cours dans des branches apparentées à la fonction qu'il exerce. L'Exécutif fixe la liste des branches apparentées.

Au sein d'un même établissement, tout membre du personnel nommé à titre définitif au degré inférieur de l'enseignement secondaire, non placé en disponibilité par défaut d'emploi et auquel n'a pu être attribué dans sa fonction un nombre de périodes de cours au moins égal à celui pour lequel il est rétribué, peut être chargé de dispenser, au degré inférieur, des cours dans toute branche constitutive de son titre d'agrégé de l'enseignement inférieur. Cette règle n'est pas applicable aux titulaires de fonctions de professeur de religion ou de morale non confessionnelle. Elle ne s'applique pas non plus pour l'attribution de ces cours. »

Article 13ter. : « Tout membre du personnel nommé à titre définitif qui n'a pas été placé en disponibilité par défaut d'emploi et auquel n'a pu être attribué dans sa fonction un nombre de périodes de cours au moins égal à celui pour lequel il est rétribué peut être chargé, au sein de l'établissement où il est affecté, de dispenser des cours dans toute autre fonction de la même catégorie pour laquelle il possède le titre requis. Cette règle n'est pas applicable aux titulaires de fonctions de professeur de religion ou de morale non confessionnelle. Elle ne s'applique pas non plus pour l'attribution de ces cours. »

Article 13quater. : « Le membre du personnel bénéficiant d'un complément d'horaire conformément aux dispositions des articles 13bis et 13ter conserve le bénéfice de l'échelle barémique qui lui est attribuée eu égard à la fonction à laquelle il est nommé. »

Article 13quinquies. : « Tout membre du personnel peut refuser de se voir attribuer des périodes sur base des dispositions de l'article 13bis, al. 2 et 3, ainsi que de l'article 13ter. Dans ce cas, il doit

se voir attribuer, par priorité sur toute désignation à titre temporaire, et le cas échéant en application de l'article 26bis de l'arrêté royal du 22 mars 1969 fixant le statut des membres du personnel directeur et enseignant, du personnel auxiliaire d'éducation, du personnel paramédical des établissements d'enseignement gardien, primaire, spécial, moyen, technique, artistique et normal de l'Etat, des internats dépendant de ces établissements et des membres du personnel du service d'inspection chargé de la surveillance de ces établissements, pour des périodes qui ne peuvent être inférieures à 10 jours ouvrables, un complément de charge dans sa fonction dans tout établissement se situant à moins de 25 km de son domicile ou n'entraînant pas pour lui une durée de déplacement supérieure à 4 heures par jour, à l'aide des transports en commun. »

Article 13septies. : « Les branches apparentées visées à l'article 13bis, alinéa 3, sont fixées comme suit :

1° Aux membres du personnel nommés à la fonction de professeur de cours généraux au degré inférieur de l'enseignement secondaire (spécificité mathématiques, arithmétique, algèbre, géométrie, physique, éducation scientifique) peuvent être confiés :

a) les cours de chimie, de sciences naturelles et de géographie dans le degré inférieur de l'enseignement secondaire s'ils sont porteurs du titre d'agrégé de l'enseignement secondaire inférieur (section scientifique) ;

b) les cours de sciences économiques, sciences commerciales, commerce, comptabilité, économie politique et commerciale, produits commerciaux et initiation à la vie économique dans le degré inférieur de l'enseignement secondaire s'ils sont porteurs du titre d'agrégé de l'enseignement secondaire inférieur (section mathématique - sciences économiques).

2° Aux membres du personnel, nommés à la fonction de professeur de cours généraux au degré inférieur de l'enseignement secondaire (spécificité géographie, géographie économique, biologie, chimie, sciences naturelles, éducation scientifique) peut être confié le cours de physique dans le degré inférieur de l'enseignement secondaire, s'ils sont porteurs du titre d'agrégé de l'enseignement secondaire inférieur (section scientifique) ou du titre d'agrégé de l'enseignement secondaire inférieur (section sciences/géographie).

3° Aux membres du personnel, nommés à la fonction de professeur de cours généraux au degré inférieur de l'enseignement secondaire (spécificité sciences économiques, sciences commerciales, commerce, comptabilité, économie politique et commerciale, produits commerciaux et initiation à la vie économique) peuvent être confiés :

a) les cours de mathématique, de chimie, de sciences naturelles et de géographie dans le degré inférieur de l'enseignement secondaire s'ils sont porteurs du titre d'agrégé de l'enseignement secondaire inférieur (section scientifique) ;

b) le cours de mathématique dans le degré inférieur de l'enseignement secondaire, s'ils sont porteurs du titre d'agrégé de l'enseignement secondaire inférieur (section mathématique - sciences économiques).

4° Aux membres du personnel, nommés à la fonction de professeur de cours généraux, au degré supérieur de l'enseignement secondaire (spécificité première langue, quatrième langue (si langue romane)), peuvent être confiés les cours de latin dans le degré inférieur et le degré supérieur de l'enseignement secondaire et les cours d'histoire dans le degré supérieur de l'enseignement secondaire, s'ils sont porteurs du titre d'agrégé de l'enseignement secondaire supérieur (groupe philologie romane).

5° Aux membres du personnel, nommés à la fonction de professeur de cours généraux au degré supérieur de l'enseignement secondaire (spécificité histoire, histoire des civilisations) peuvent être confiés :

a) le cours de langue maternelle dans le degré supérieur de l'enseignement secondaire, s'ils sont porteurs du titre d'agrégé de l'enseignement secondaire supérieur (groupe histoire) ;

- b) le cours de latin dans le degré inférieur et dans le degré supérieur de l'enseignement secondaire, s'ils sont porteurs du titre d'agrégé de l'enseignement secondaire supérieur (groupe histoire, sous-section antiquité).
- 6° Aux membres du personnel, nommés à la fonction de professeur de langues anciennes dans l'enseignement secondaire, peuvent être confiés les cours de langue maternelle et d'histoire dans le degré supérieur de l'enseignement secondaire, s'ils sont porteurs du titre d'agrégé de l'enseignement secondaire supérieur (groupe philologie classique).
- 7° Aux membres du personnel, nommés à la fonction de professeur de cours généraux au degré supérieur de l'enseignement secondaire (spécificité : mathématique) peut être confié le cours de physique dans le degré supérieur de l'enseignement secondaire, s'ils sont porteurs du titre d'agrégé de l'enseignement secondaire supérieur (groupe sciences mathématiques).
- 8° Aux membres du personnel, nommés à la fonction de professeur de cours généraux au degré supérieur de l'enseignement secondaire (spécificité : physique), peuvent être confiés les cours de mathématique, de chimie et d'histoire des sciences dans le degré supérieur de l'enseignement secondaire, s'ils sont porteurs du titre d'agrégé de l'enseignement secondaire supérieur (groupe sciences physiques).
- 9° Aux membres du personnel, nommés à la fonction de professeur de cours généraux au degré supérieur de l'enseignement secondaire (spécificité : biologie, chimie, histoire des sciences), peuvent être confiés les cours de physique et de mathématique dans le degré supérieur de l'enseignement secondaire, s'ils sont porteurs du titre d'agrégé de l'enseignement secondaire supérieur (groupe sciences chimiques).
- 10° Aux membres du personnel, nommés à la fonction de professeur de cours généraux au degré supérieur de l'enseignement secondaire (spécificité : sciences économiques, algèbre financière), peuvent être confiés les cours de mathématique et de sciences sociales dans le degré supérieur de l'enseignement secondaire, s'ils sont porteurs du titre d'agrégé de l'enseignement secondaire supérieur (groupe sciences économiques et groupe sciences commerciales).
- 11° Aux membres du personnel, nommés à la fonction de professeur de cours généraux au degré supérieur de l'enseignement secondaire (spécificité : sciences sociales), peut être confié le cours de sciences économiques dans le degré supérieur de l'enseignement secondaire, s'ils sont porteurs du titre d'agrégé de l'enseignement secondaire supérieur (groupe sciences économiques et sociales). »

11. Complément d'attributions

Extrait de l'arrêté royal du 18 janvier 1974.

Article 3ter. - § 1er. : “Les membres du personnel en perte partielle de charge peuvent se voir confier un complément d'attributions.

Par complément d'attributions, il faut entendre les heures de cours non vacantes relevant de la même fonction attribuées au sein du même établissement. »

12. Complément de charge

Extrait de l'arrêté royal du 22 mars 1969.

Article 45 §2. : « A sa demande, un membre du personnel nommé à titre définitif à qui n'a pu être attribué dans sa fonction un nombre de périodes au moins égal à celui pour lequel il est rétribué dans l'établissement où il est affecté et qui a obtenu un complément de charge dans un ou plusieurs établissements, conserve ce complément de charge aussi longtemps :

1° qu'il ne lui est pas attribué une charge complète dans l'établissement où il est affecté;

2° que ce complément n'est pas nécessaire pour compléter la charge d'un membre du personnel nommé à titre définitif affecté à l'établissement ou y rappelé à l'activité de service, soit provisoirement, soit pour une durée indéterminée.

Par complément de charge, au sens du présent paragraphe, il faut entendre l'attribution dans un ou plusieurs autres établissements à un membre du personnel nommé à titre définitif dans une fonction à prestations complètes ou incomplètes et qui se trouve en perte partielle de charge, de périodes de cours temporairement ou définitivement vacantes de la fonction dans laquelle il est nommé à titre

définitif, en compensation du nombre de périodes de cours pour lequel il est déclaré en perte partielle de charge. »

13. Congé pour exercer provisoirement une autre fonction prévu par l'article 14 § 1er, 1°, 2° et 3° de l'arrêté royal du 15 janvier 1974

Extrait de l'arrêté royal du 15 janvier 1974.

CHAPITRE III. - Congés pour exercer provisoirement une autre fonction dans l'enseignement

Article 14. - § 1^{er}. : « Un congé peut être accordé par le Ministre ou son délégué aux membres du personnel visés à l'article 1er pour exercer provisoirement dans l'enseignement, autre que l'enseignement universitaire, ou dans les centres psycho-médico-sociaux:

- 1° une fonction de sélection, lorsque le membre du personnel est nommé à titre définitif dans une fonction de recrutement donnant accès à cette fonction de sélection ;
- 2° une fonction de promotion, lorsque le membre du personnel est nommé à titre définitif dans une fonction de recrutement ou dans une fonction de sélection donnant accès à cette fonction de promotion ;
- 3° une fonction donnant droit à une échelle de traitement égale ou supérieure à celle dont ils bénéficient ; (...).

Le congé visé à l'alinéa 1^{er}, 1°, 2° et 3°, du présent paragraphe est rémunéré et est assimilé à une période d'activité de service. (...).

Le congé visé à l'alinéa 1^{er}, 1°, 3° et 4°, du présent paragraphe peut être accordé pour toutes les prestations que le membre du personnel exerce à titre définitif ou pour une partie de celles-ci. »

B. LES SITUATIONS IMPLIQUANT UN PAIEMENT A TITRE TEMPORAIRE

1. Désignation à titre temporaire (ou temporaire prioritaire)

Commentaire : il s'agit du membre du personnel désigné à titre temporaire qui exerce des prestations en dehors de toute référence à une quelconque nomination à titre définitif.

Ce membre du personnel désigné à titre temporaire ne se trouve dès lors dans aucune des situations reprises au point A ci-dessus ni dans aucune des autres situations du point B mentionnées ci-après.

2. Désignation à titre temporaire d'un membre du personnel nommé à titre définitif qui a été mis en disponibilité pour convenance personnelle

Commentaire : dans cette situation, le membre du personnel a été mis en disponibilité pour convenance personnelle préalablement à sa désignation à titre temporaire. Les prestations temporaires sont dès lors effectuées pendant la durée de la disponibilité pour convenance personnelle.

Extrait de l'arrêté royal du 18 janvier 1974

Article 13. : « Le membre du personnel en disponibilité pour convenance personnelle ne reçoit aucun traitement d'attente. (...) »

Article 14. : « La durée de la disponibilité pour motifs de convenance personnelle, en une ou plusieurs périodes, ne peut dépasser cinq ans.

Tout membre du personnel dont l'absence dépasse ce terme est considéré comme démissionnaire. »

3. Désignation à titre temporaire d'un membre du personnel nommé à titre définitif dans le cadre d'un congé pour exercer provisoirement une autre fonction prévu par l'article 14 § 1er, 4° de l'arrêté royal du 15 janvier 1974

Extrait de l'arrêté royal du 15 janvier 1974

CHAPITRE III. - Congés pour exercer provisoirement une autre fonction dans l'enseignement

Article 14. - § 1^{er}. : « Un congé peut être accordé par le Ministre ou son délégué aux membres du personnel visés à l'article 1^{er} pour exercer provisoirement dans l'enseignement, autre que l'enseignement universitaire, ou dans les centres psycho-médico-sociaux :

(...)

4° une fonction donnant droit à une échelle de traitement inférieure à celle dont ils bénéficient.

(...)

Le congé visé à l'alinéa 1^{er}, 4°, du présent paragraphe n'est pas rémunéré et est assimilé à une période d'activité de service.

Le congé visé à l'alinéa 1^{er}, 1°, 3° et 4°, du présent paragraphe peut être accordé pour toutes les prestations que le membre du personnel exerce à titre définitif ou pour une partie de celles-ci. »

4. Complément de prestations accordé à un membre du personnel désigné en qualité de temporaire prioritaire

Extrait de l'arrêté royal du 22 mars 1969

Article 37bis. : « A sa demande, un membre du personnel désigné en qualité de temporaire prioritaire dans une fonction à prestations incomplètes peut obtenir un complément de prestations, dans un ou plusieurs autres établissements de la zone où il est désigné en qualité de temporaire prioritaire ou d'une autre zone, pour autant que ce complément ne soit pas nécessaire pour compléter la charge d'un membre du personnel visé à l'article 26bis, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 3° ter à 13°.

A sa demande, le membre du personnel qui a obtenu un complément de prestations le conserve aussi longtemps que les conditions visées à l'alinéa précédent sont remplies.

Le membre du personnel visé à l'alinéa 1^{er} et désigné en qualité de temporaire prioritaire après avoir fait l'objet des dérogations successives prévues à l'article 20 est prioritaire sur le membre du personnel visé à l'article 18.

Par complément de prestations au sens du présent article, il faut entendre l'attribution pour une durée indéterminée, avec comme limite extrême le dernier jour de l'année scolaire, dans un ou plusieurs autres établissements de la zone où il est désigné en qualité de temporaire prioritaire ou d'une autre zone, de périodes de cours temporairement ou définitivement vacantes de la fonction

dans laquelle il est désigné en qualité de temporaire prioritaire, à un membre du personnel désigné en qualité de temporaire prioritaire dans une fonction à prestations incomplètes. »

5. Complément de prestations accordé à un membre du personnel nommé à titre définitif

Extrait de l'arrêté royal du 22 mars 1969

Article 45 § 2bis. : « A sa demande, un membre du personnel nommé à titre définitif dans une fonction à prestations incomplètes peut obtenir un complément de prestations, dans l'établissement où il est affecté et/ou dans un ou plusieurs autres établissements, pour autant que ce complément ne soit pas nécessaire pour compléter la charge d'un membre du personnel visé à l'article 26bis, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 4° à 13°.

A sa demande, le membre du personnel qui a obtenu un complément de prestations, le conserve aussi longtemps que les conditions visées à l'alinéa précédent sont remplies.

Les demandes visées aux alinéas 1^{er} et 2 doivent être introduites dans le courant du mois de février auprès du ministère de la Communauté française. L'octroi d'un complément de prestations produit ses effets au plus tôt le 1^{er} septembre suivant.

Par complément de prestations au sens du présent paragraphe, il faut entendre l'attribution pour une durée indéterminée, avec comme limite extrême le dernier jour de l'année scolaire, à un membre du personnel nommé à titre définitif dans une fonction à prestations incomplètes :

- 1° dans l'établissement où il est affecté, de périodes de cours temporairement vacantes relevant de la fonction dans laquelle il est nommé à titre définitif;
- 2° dans un ou plusieurs autres établissements, de périodes de cours temporairement ou définitivement vacantes relevant de la fonction dans laquelle il est nommé à titre définitif. »

6. La désignation à titre de temporaire dans le cadre d'un changement d'affectation accordé à un membre du personnel ayant la qualité de temporaire prioritaire

Extrait de l'arrêté royal du 22 mars 1969

Article 33. : « Tout membre du personnel désigné en qualité de temporaire prioritaire peut, à sa demande, obtenir un changement d'affectation dans un autre établissement de la zone ou dans un établissement d'une autre zone s'il répond aux conditions prévues par l'article 31, alinéa 1er, 8°.

Ce changement d'affectation produit ses effets le 1er juillet suivant.

Le membre du personnel qui désire obtenir un changement d'affectation dans un autre établissement de la zone introduit, par pli recommandé, une demande motivée par des circonstances exceptionnelles auprès du ministre dans le courant du mois de mars. Il en adresse copie au président de la commission zonale d'affectation de l'enseignement de plein exercice concernée ou, selon le cas, au président de la commission zonale d'affectation de l'enseignement de promotion sociale concernée dans le même délai.

Le membre du personnel qui désire obtenir un changement d'affectation dans une autre zone introduit, par pli recommandé, une demande motivée par des circonstances exceptionnelles auprès du Ministre dans le courant du mois de mars. Il en adresse copie au président de la commission interzonale d'affectation ou, selon le cas, au président de la commission interzonale d'affectation de l'enseignement de promotion sociale dans le même délai.

Le Ministre n'accorde le changement d'affectation que moyennant avis favorable de la commission précitée.

Le membre du personnel auquel le Ministre accorde un changement d'affectation est appelé en service conformément aux dispositions de l'article 37. »

Article 46 § 2. : « Tout temporaire prioritaire qui n'aurait pas été nommé dans un emploi vacant ou devenu vacant dans le courant d'une année scolaire peut renoncer, par lettre recommandée adressée au Ministre dans le courant du mois de mars, à conserver l'emploi qu'il occupait l'année scolaire précédente. Dans ce cas, il est appelé en service conformément aux dispositions de l'article 37. »

NOTICE 8 - ACTEURS-CLES EN MATIERE DE COMPETENCES MEDICALES

| <u>MED CONSULT</u> Rue des Chartreux, 57 à 1000 Bruxelles N° vert : 0800/93.341 | <u>MEDEX</u> Place Victor Horta 40, bte 50, 1060 Bruxelles Tél. : 02/524.97.97 | <u>MÉDECINE DU TRAVAIL</u> Via le Service de la Coordination de la Médecine du Travail, Responsable : Monsieur Yves Cambier Bld Léopold II, 44 à 1080 Bruxelles Tél. : 02/213.59.58 |
|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Réception et encodage des certificats médicaux et des cartes de service relatifs aux absences pour maladie ; • Organisation du contrôle médical soit d'initiative, soit à la demande du chef d'établissement ou de la FWB en cas d'absences pour maladie ; • Organisation du contrôle médical obligatoire en cas de : <ul style="list-style-type: none"> - congés pour prestations réduites en cas de maladie (mi-temps médical) ; - maladie liée à la grossesse ; - séjour à l'étranger pendant un congé de maladie et lors d'une période d'ouverture de l'établissement scolaire ; - mise sous contrôle spontané du MDP ; - congés pour prestations réduites bénéficiant au MDP en disponibilité pour cause de maladie ou d'infirmité à des fins thérapeutiques (nouvelle législation) ; - non-reprise effective de fonctions du MDP en disponibilité pour cause de maladie en raison des vacances d'été (nouvelle législation) ; - prolongation du congé pour mission accordé au membre du personnel déclaré définitivement inapte à ses fonctions par le MEDEX mais apte à d'autres fonctions. • Communication à l'Administration des résultats des contrôles et des situations qui contreviennent aux dispositions du décret du 22/12/1994 (ANRJ) ; • Réception et encodage des certificats médicaux avec la date présumée de l'accouchement. | <ul style="list-style-type: none"> • Réception des certificats médicaux relatifs aux absences consécutives à un accident du travail, à un accident sur le chemin du travail, ou aux maladies professionnelles ; • Consolidation des dossiers ; • Examen des demandes de congés pour prestations réduites suite à une des absences visées ci-dessus ; • Organisation des examens médicaux en commission des pensions en vue de la détermination de l'aptitude ou l'inaptitude du MDP ainsi que la détermination éventuelle du caractère grave et de longue durée de la maladie. | <ul style="list-style-type: none"> • Organisation des examens de santé préalables pour les MDP recrutés à un poste de surveillance, de vigilance, une activité à risque défini, ou une activité liée aux denrées alimentaires. Dès leur entrée en fonction, le chef d'établissement en informe la Médecine du travail) ; • Organisation des examens obligatoires, toujours à la demande du chef d'établissement, pour le MDP susvisé après une absence de 4 semaines au moins (maladie, accident, maternité) ; • Organisation des examens à la demande de tout MDP pour des plaintes liées à sa santé attribuée à un manque de prise de mesures de prévention ; • Organisation des examens médicaux dans le cadre des mesures de protection de la maternité et de l'écartement professionnel des femmes enceintes et allaitantes ; • Organisation des examens médicaux dans le cadre des congés prophylactiques. |

NOTICE 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 Fédération Wallonie-Bruxelles
Administration générale des Personnels de l'Enseignement de la Fédération Wallonie-Bruxelles

Direction des accidents du travail

A l'attention de Monsieur Bruno LAURENT, Directeur a.i.

Boulevard Léopold II, 44 - Local 1E127

1080 BRUXELLES

Tél. : 02/413.27.73

Un nouveau modèle de certificat médical est disponible dans la circulaire n° 4746 du 25/02/2014 ou sur le site du MEDEX :

<http://www.health.fgov.be/eportal/Healthcare/MedicalExpertise/governmentemployee/Accidentsatwork/Temporaryabsence/index.htm?fodnlang=fr>

- **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 Fédération Wallonie-Bruxelles

Direction générale des Personnels de l'Enseignement organisé par la Fédération Wallonie-Bruxelles

Service général de la Gestion des Personnels de l'Enseignement organisé par la Fédération Wallonie-Bruxelles

Direction déconcentrée

A l'attention de Madame Ludivine RENARD

Rue d'Ougrée, 65, 2^{ème} étage

4031 ANGLEUR

Tél. : 04/364.14.12

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

Si la Fédération Wallonie-Bruxelles récupère les montants versés à titre de traitement pendant l'incapacité de travail, les jours couverts par cette indemnité ne sont pas comptabilisés comme jours de congé de maladie ou d'infirmité.

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 maladie Med Consult.

• **ACS, APE et PTP**

1. Dossiers des membres du personnel engagés en qualité d'agents contractuels subventionnés (ACS) ou d'aides à la promotion de l'emploi (APE).

Des directives propres à l'engagement de ces personnels sont établies et sont également consultables sur le site des circulaires de l'enseignement.

Ces dossiers doivent être envoyés à l'adresse suivante :

Ministère de la Fédération Wallonie-Bruxelles
Administration générale des personnels de l'enseignement (AGPE)
Service ACS-APE
Nom de l'agent traitant (voir point 6.2 de ces directives)
Boulevard Léopold II 44
1080 BRUXELLES

2. Dossiers des membres du personnel engagés dans le cadre des programmes de transition professionnelle (PTP).

Des directives propres à l'engagement de ces personnels sont établies et sont également consultables sur le site des circulaires de l'enseignement.

Ces dossiers doivent être envoyés à l'adresse suivante :

Ministère de la Fédération Wallonie-Bruxelles
Administration générale des personnels de l'enseignement (AGPE)
Service PTP
Nom de l'agent traitant (voir point 7.2 de ces directives)
Boulevard Léopold II 44
1080 BRUXELLES

3. Dossiers des puériculteurs(trices) contractuel(le)s engagé(e)s en remplacement des puériculteurs(trices) désigné(e)s ou engagé(e)s dans le cadre du décret du 2 juin 2006.

Des directives propres à ces personnels sont transmises à chacun des pouvoirs organisateurs/chefs d'établissement bénéficiant de ce type de personnel, à la fin des opérations de réaffectation des puéricultrices nommées ou engagées à titre définitif ou à titre provisoire.

Ces dossiers doivent être envoyés à l'adresse suivante :

Ministère de la Fédération Wallonie-Bruxelles
Administration générale des personnels de l'enseignement (AGPE)
Service ACS-APE-PTP
Puéricultrices contractuelles
Boulevard Léopold II 44
1080 BRUXELLES

• **Allocations familiales et allocations de naissance**

Courrier à adresser à :

ONAFTS,
Rue de Trèves, 70
1000 Bruxelles

• **C4 - Certificat de chômage : quelques informations essentielles à ne pas manquer**

Le formulaire C4 est à votre disposition dans le fichier joint à la présente circulaire mais vous pouvez également le trouver à l'adresse mail suivante :
http://www.rva.be/d_egov/formulieren/fiches/20060401_C4_onderwijs/FormFR.pdf

Définition : le formulaire C4 - Certificat de chômage est un document officiel de l'Office National de l'Emploi (ONEM). Il reprend toutes les informations nécessaires au calcul des allocations de chômage.

Qui ? : l'établissement d'enseignement a l'obligation de remettre d'initiative un formulaire C4 au membre du personnel à chaque fin de désignation, indépendamment du motif qui entraîne celle-ci ou de la partie qui la provoque (licenciement, fin de désignation, fin de fonction d'un commun accord, démission du membre du personnel).

Si l'établissement scolaire ne remet pas le formulaire ou s'il fait des déclarations incomplètes ou inexactes, la Fédération Wallonie-Bruxelles risque une amende administrative. Pour le membre du personnel, des mentions incomplètes ou imprécises entraînent le renvoi du formulaire par l'ONEM et par conséquent un retard dans le paiement des allocations de chômage.

Quand ? le formulaire C4 doit être délivré dans tous les cas où un membre du personnel ne fait plus l'objet d'une nouvelle désignation prenant cours immédiatement après l'échéance de la désignation antérieure.

Le formulaire C4 doit être remis au membre du personnel le dernier jour de travail **qui correspond à la date de fin d'occupation**.

Même si le membre du personnel temporaire bénéficie d'un traitement différé pour les mois de juillet et août, le formulaire C4 doit lui être remis par l'établissement.

Effet ? : le C4 permet au membre du personnel d'introduire sa demande d'allocations de chômage. Sur base des données mentionnées sur les formulaires C4, l'ONEM et l'organisme de paiement peuvent déterminer si le membre du personnel satisfait à toutes les conditions pour avoir droit aux allocations de chômage.

Remarques sur les mentions à compléter dans le C4 :

1. Certificat de chômage - Certificat de travail - Occupation dans un établissement d'enseignement

Ce formulaire C4 s'applique au personnel directeur et enseignant, au personnel auxiliaire d'éducation, au personnel paramédical, au personnel psychologique, au personnel social, au personnel technique des CPMS.

Il ne s'applique pas au personnel ouvrier et administratif, contractuel et définitif.

2. Numéro d'entreprise

Il ne faut pas inscrire le numéro de l'établissement d'enseignement puisque le membre du personnel n'est pas rémunéré sur les fonds propres de l'établissement. Le numéro d'entreprise pour les membres du personnel de l'enseignement organisé par la Fédération Wallonie-Bruxelles est le **0220916609**.

3. Données relatives à l'occupation

1. Fractions horaires : le formulaire C4 doit renseigner l'ensemble des fractions horaires qui ont été prestées par le membre du personnel. Dans le cas où les 3 cadres d'occupation prévus par le formulaire ne s'avèrent pas suffisants, il convient d'utiliser un formulaire C4 supplémentaire.

La remarque (3) du formulaire C4 indique, à titre d'exemple, que « *si 2 prestations sont terminées simultanément (p. ex. un cours à raison de 6/25 et 3/21), 2 cadres sont complétés.* » Les fractions horaires prestées ne peuvent donc être regroupées dans un seul et même cadre et ce, même si elles ont le même dénominateur. Ce regroupement crée une discordance avec les DmfA qui obligera l'ONEM à sanctionner le membre du personnel quant à l'octroi de ses allocations de chômage.

2. Date de fin de l'occupation : le formulaire C4 précise qu'il s'agit de la fin d'occupation effective. Cette fin d'occupation effective désigne la date du dernier jour de la relation de travail.

Dans le cadre d'un remplacement, la date de fin de l'occupation du membre du personnel remplaçant doit correspondre à la date du dernier jour ouvrable de la période de remplacement. Cette date ne coïncide pas nécessairement avec la date de fin de la période d'absence du membre du personnel remplacé. En effet, celle-ci peut tomber un dimanche ou durant les vacances scolaires.

• Cellule DIMONA

Courrier à adresser à :

Ministère de la Fédération Wallonie-Bruxelles
Cellule DIMONA
A l'attention de Monsieur Jean-Louis DREEZEN
Rue d'Ougrée, 65
4031 Angleur
Tél. : 04/364.13.99 ou 04/364.14.51, Fax : 04/364.15.46
Mail : dimona@cfwb.be

• Congés de maladie

Nécessité de veiller à ce que chacun des membres de votre personnel dispose de plusieurs exemplaires modèle agréé de certificat médical qui doit être transmis par ses soins à l'organisme de contrôle :

MED CONSULT ASBL
Rue des Chartreux 57
1000 Bruxelles
E-mail : info@medconsult.be
N° vert : 0800/93.341

Les certificats médicaux agréés comportant la nouvelle adresse peuvent être téléchargés sur le site informatique de MED CONSULT en cliquant sur "formulaires" puis "certificat médical": <http://www.hdp.be/fr/medconsult/formulaires2>.

Les certificats médicaux peuvent être envoyés à l'organisme de contrôle MED CONSULT :

- par courrier affranchi comme lettre postale (57 rue des Chartreux à 1000 Bruxelles) ;
- par télécopie au numéro **09/280.44.53** ;
- par courrier électronique à l'adresse : certificatfwb@medconsult.be (il s'agit bien dans ce cas d'envoyer une copie scannée du certificat).

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**, la **date réelle** de l'accouchement, la date de début et de fin du congé de maternité des personnes désignées à titre temporaire ou nommées à titre définitif dans le relevé mensuel des absences pour maladie et accident du travail ainsi que par le biais du CF 12.

- **Congés syndicaux, congés pour mission et disponibilités pour mission spéciale**

Courrier à adresser à :

Ministère de la Fédération Wallonie-Bruxelles
Administration générale des Personnels de l'Enseignement
Cellule Missions
A l'attention de Monsieur Jean-François DELWART
Boulevard Léopold II, 44 - Local 1E125
1080 Bruxelles
Tél. : 02/413.34.54
Fax : 02/413.29.88

- **Dérogations linguistiques**

Courrier à adresser à :

Ministère de la Fédération Wallonie-Bruxelles
Direction générale des Personnels de l'Enseignement organisé par la Fédération Wallonie-Bruxelles
Direction de la Carrière des personnels
A l'attention de Monsieur Nicolas LIJNEN, Attaché
Boulevard Léopold II, 44, 3^{ème} étage - Bureau 3E347
1080 BRUXELLES
Tél. : 02/413.31.84

- **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 Fédération Wallonie-Bruxelles
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 Madame Anne HELLEMANS, Directrice a.i.
Bâtiment les Ateliers, local 1F143
Rue Adolphe Lavallée, 1
1080 Bruxelles
Tél. : 02/690.86.86

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

Ministère de la Fédération Wallonie-Bruxelles
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
 Tél. : 02/690.87.60

• **Indemnités pour frais funéraires lors du décès d'un membre du personnel**

Concerne les membres du personnel nommés à titre définitif, en activité de service ou en disponibilité pour maladie, en disponibilité par défaut d'emploi ou encore en disponibilité pour convenances personnelles précédant la pension de retraite.

La demande d'indemnités pour frais funéraires doit être transmise à la Direction déconcentrée dont relève votre établissement.

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 de corps 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 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 dont relève votre établissement [par le biais du document « Etat des services »](#). [A ce document doit être joint une copie du formulaire du SdPSP, l'original devant être transmis par le membre du personnel au SdPSP.](#)

[Pour obtenir le formulaire, cf. http://www.pdos.fgov.be/sdpsp/forms/forms_1028.htm](http://www.pdos.fgov.be/sdpsp/forms/forms_1028.htm)

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.

Les membres du personnel en disponibilité pour convenance personnelle précédant la pension de retraite sont dès lors également tenus d'introduire leur demande de pension de retraite.

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 dont relève le membre du personnel un an avant la date de la pension.

- **Rapports sur la manière de servir des temporaires et des temporaires prioritaires et bulletins de signalement des membres du personnel définitif**

Courrier à adresser à la Direction déconcentrée dont relève votre établissement.

Rapports sur la manière de servir des temporaires et des temporaires prioritaires : les rapports que vous établissez sur la manière de servir du membre du personnel désigné à titre temporaire ou à titre de temporaire prioritaire figurent dans le dossier de signalement du membre du personnel concerné tenu à la Direction déconcentrée dont relève votre établissement.

Signalement des définitifs : les membres du personnel nommés à titre définitif à une fonction de recrutement, de sélection, ou, à l'exception des chefs d'établissement, de promotion sont soumis au signalement.

Le bulletin de signalement est rédigé, s'il y a lieu, entre le 1^{er} et le 15 mai.

De même, à tout moment de l'année scolaire, 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 dont relève votre établissement.

- **Service social des Membres du personnel de l'Enseignement organisé**

Ministère de la Fédération Wallonie-Bruxelles

Direction générale des Personnels de l'Enseignement de la Fédération Wallonie-Bruxelles

Service général des Statuts et de la Carrière des Personnels de l'Enseignement de la Fédération Wallonie-Bruxelles

Service social des Membres du personnel de l'Enseignement organisé

Boulevard Léopold II, 44 à 1080 Bruxelles

A l'attention de Madame Beyens Nathalie - Local 3E338

Tél. : 02/413.41.99

Mail : servsoc.wbe@cfwb.be

- **Vacance d'emploi (art 17 bis du statut), documents SDS, IDS et DGT**

Documents à transmettre à :

Ministère de la Fédération Wallonie-Bruxelles

Direction générale des Personnels de l'Enseignement organisé par la Fédération Wallonie-Bruxelles

Direction de la Carrière des personnels

A l'attention de Madame Jacqueline ANCIAUX, Directrice

Boulevard Léopold II, 44, 3^{ème} étage - Bureau 3E 354

1080 BRUXELLES

Tél. : 02/413.39.43

- **Valorisation de certaines prestations au titre d'expérience utile**

Courrier à adresser à :

Ministère de la Fédération Wallonie-Bruxelles

Direction générale des Personnels de l'Enseignement organisé par la Fédération Wallonie-Bruxelles

Direction de la Carrière des personnels

A l'attention de [Madame Philo CASO](#)

Boulevard Léopold II, 44, 3^{ème} étage - [Bureau 3E321](#)

1080 BRUXELLES

[Tél. : 02/413.35.40](#)

Les demandes doivent être établies sur base des annexes reprises dans les circulaires N° 3735 et N° 3736 du 26 septembre 2011, toutes deux relatives à la valorisation de certaines prestations au titre d'expérience utile.



En ce qui concerne l'accueil au sein des Directions déconcentrées, je souhaiterais que, pendant les trois premiers mois de l'année scolaire, qui correspondent à une période d'intense activité (adaptation des traitements des définitifs dont la situation administrative s'est modifiée, paiement des temporaires et des temporaires prioritaires,...) et sauf cas d'extrême urgence, on ne téléphone aux agents chargés de la gestion pécuniaire que le matin, de 11 heures à 12 heures.

Par ailleurs, le responsable de la Direction déconcentrée recevra les visiteurs tous les lundis et mercredis de 14 heures à 16 heures ou à un autre moment, sur rendez-vous.

NOTICE 10 - Documents individuels

Dans les pages suivantes, vous trouverez les documents individuels suivants :

- Formulaire d'accompagnement de pièces justificatives ;
- [C4](#)
- CF12 OBL ;
- PE 50 ;
- Déclaration de cumul et questionnaire à remplir pour les membres du personnel qui sollicitent une autorisation de cumul ;
- PE 51 ;
- Attestation à compléter en vue de l'obtention de « l'allocation de foyer » ;
- CF-CAD pour les membres du personnel désignés à titre temporaire ;
- CF-CAD pour les membres du personnel nommés à titre définitif ;
- [Demande d'avis relatif à l'octroi d'un congé pour activités sportives](#) ;
- Etat des services pour les membres du personnel qui sollicitent une pension ;
- Etat des services pour les membres du personnel qui sollicitent une DPPR.

J'attire votre attention sur le fait que ces documents sont également disponibles dans le fichier informatique joint à la présente circulaire.

| |
|---|
| Formulaire d'accompagnement de pièces justificatives |
|---|

| |
|--|
| Coordonnées de votre établissement scolaire |
|--|

| |
|-------------------------------|
| Direction déconcentrée de ... |
|-------------------------------|

 Nom et Prénom :

N° de matricule :

Fonction :

 Situation administrative : D -TP -T
(biffer les mentions inutiles)

-
- Mariage (extrait de l'acte) ;
 - Cohabitation légale (extrait de la déclaration)
 - Séparation judiciaire (copie légalisée du jugement) ;
 - Séparation de fait (attestation de l'Administration communale) ;
 - Divorce (extrait de l'acte) ;

 - Prise en charge d'une personne (justification) ;
 - Cessation de prise en charge d'une personne (déclaration ou extrait d'acte de décès) ;

 - Changement d'adresse (attestation) ;
 - Libellé et numéro C.C.P. ou autre organisme financier
 - Demande d'indemnité pour frais funéraires (justifications) ;
 - Demande d'attestation de revenus (voir document à compléter annexé) ;
 - Demande de renseignements de l'organisme assureur (voir document à compléter joint) ;
 - Attestation ou document relatif à l'exercice d'une activité salariée et/ou indépendante ;
 - Copie des diplômes ou des titres ;
 - Extrait du casier judiciaire (modèle 2);
 - Attestation des services antérieurs prestés en dehors de l'enseignement organisé par la Fédération Wallonie-Bruxelles ;
 - Autres :

Nom + Prénom :

Date :

Signature :

C4



OFFICE NATIONAL DE L'EMPLOI
CERTIFICAT DE CHOMAGE - CERTIFICAT DE TRAVAIL
OCCUPATION DANS UN ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT (1)

A COMPLETER PAR L'ORGANISME DE PAIEMENT

cachet dateur OP

 1^{ère} demande D.J.I. C.C. C.T.

cachet dateur BC

RUBRIQUE I - A COMPLETER PAR L'ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT

ENSEIGNANT :
NISS (voir coin supérieur droit carte SIS) NOM et prénom

adresse

ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT :
Nom

adresse

numéro d'entreprise (2)

n° d'immatriculation ONSS (2)

n° d'immatriculation ONSSAPL (2)

DONNEES RELATIVES A L'OCCUPATION (3):

fonction:
statut (4):
date d'entrée :
fraction de charge (5) :
Q ,
S ,
salaire mensuel brut indexé (6):
..... EUR (7)
Les cotisations de sécurité sociale, secteur chômage
 ont été prélevées
 ont été prélevées du
ou
 n'ont pas été prélevées (enseignants statutaires)
 seront versées si l'agent statutaire satisfait
à une des conditions visées à l'art. 9 de la
loi du 20 juillet 1991

fonction:
statut (4):
date d'entrée :
fraction de charge (5) :
Q ,
S ,
salaire mensuel brut indexé (6):
..... EUR (7)
Les cotisations de sécurité sociale, secteur chômage
 ont été prélevées
 ont été prélevées du
ou
 n'ont pas été prélevées (enseignants statutaires)
 seront versées si l'agent statutaire satisfait
à une des conditions visées à l'art. 9 de la
loi du 20 juillet 1991

fonction:
statut (4):
date d'entrée :
fraction de charge (5) :
Q ,
S ,
salaire mensuel brut indexé (6):
..... EUR (7)
Les cotisations de sécurité sociale, secteur chômage
 ont été prélevées
 ont été prélevées du
ou
 n'ont pas été prélevées (enseignants statutaires)
 seront versées si l'agent statutaire satisfait
à une des conditions visées à l'art. 9 de la
loi du 20 juillet 1991

Depuis le début des prestations, l'enseignant a été occupé:

sans interruption (8) avec interruption protection de la maternité du au
 autres événements (8) du au

nature de l'interruption:

Remarques:

(1) **Sont concernés:** les enseignants, les membres du personnel de direction, du personnel auxiliaire d'éducation ou paramédical occupés dans l'enseignement organisé ou subventionné par une Communauté. **Ne sont pas concernés:** l'enseignant lié par un contrat de travail employé (p.ex. école privée) et le personnel ouvrier contractuel. Dans ces 2 hypothèses, le FORMULAIRE C4 doit être utilisé.

(2) Vous complétez soit le numéro d'entreprise, soit le numéro ONSS ou ONSSAPL.

(3) Si 2 prestations sont terminées simultanément (p.ex. un cours à raison de 6/25 et 3/21), 2 cadres sont complétés; il ne faut pas faire mention d'une mission en cours.

(4) Indiquer par exemple: temporaire, convention premier emploi, ACS, statutaire, ...

(5) La fraction de charge est le rapport entre le nombre hebdomadaire d'heures de cours que donne l'enseignant (Q) et le nombre hebdomadaire d'heures de cours dans une charge complète (S); les heures rémunérées de conseil de classe et/ou de titulariat sont également prises en compte.

(6) L'allocation de foyer et de résidence incluses. Vous mentionnez le salaire brut à temps partiel en cas de fraction de charge incomplète.

(7) Mentionnez le montant jusqu'à 2 chiffres après la virgule.

(8) **Ne sont pas considérés** comme une interruption et ne doivent pas être mentionnés:

- les jours d'inactivité rémunérés: jours fériés, congés de circonstance, vacances scolaires pendant la charge, les jours de salaire garanti en cas de maladie ou d'accident (du travail) avant que le crédit maladie ne soit épuisé (pour les enseignants statutaires: la période pour laquelle aucune allocation de disponibilité n'est encore payée);
- les jours de congé sans solde ou d'absence non rémunérés à concurrence de 10 jours maximum par année scolaire;
- les jours de grève.

Sont considérés comme une interruption et doivent donc être mentionnés: les jours d'incapacité de travail en cas de maladie ou d'accident (du travail) non couverts par un salaire garanti après épuisement du crédit de maladie (pour les enseignants statutaires: la période pour laquelle une allocation de disponibilité est payée), les jours de congé sans solde ou d'absence non rémunérés après le dixième jour (par année scolaire) et les périodes d'interruption de carrière à temps plein ou à temps partiel. Si l'occupation terminée est une occupation à temps partiel dans le cadre d'une interruption de carrière à temps partiel, vous mentionnez les données concernant l'occupation à temps partiel dans la grille et celles concernant la période d'interruption de carrière à temps partiel en dessous de celle-ci.

21.06.2010/830.10.015

FORMULAIRE C4-ENSEIGNEMENT

be

DONNEES RELATIVES A LA FIN DE L'OCCUPATION

- L'occupation a pris fin de plein droit et sans préavis le*
- * la date de fin d'occupation effective reprise sur l'état des prestations que vous adressez à la Communauté pour le paiement de la rémunération.
- Une indemnité de rupture a été payée et couvre la période du au inclus.
- Le pouvoir organisateur a mis fin à l'occupation le
- Un préavis a été expédié par lettre recommandée
- notifié par exploit de huissier
- et couvre la période du au
- La période de préavis n'a pas été suspendue a été suspendue pour cause de maladie
- vacances
- autre:
- et a donc été prolongée jusqu'au inclus.
- L'enseignant a dans l'enseignement de la Communauté flamande une 'affectation temporaire de durée continue' et est chômeur les jours non couverts par la rémunération différée.
- Le pouvoir organisateur a mis fin à l'occupation sans préavis le
- L'enseignant a quitté volontairement son emploi le
- Motif du chômage:
-

J'affirme sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète.

date

signature du responsable de l'établissement d'enseignement

cachet de l'établissement d'enseignement

RUBRIQUE II – A COMPLETER PAR L'ENSEIGNANT

Quand faut-il introduire ce formulaire auprès de votre organisme de paiement?

Vous introduisez ce formulaire auprès de votre organisme de paiement lorsque vous devenez chômeur après une occupation à temps plein ou à temps partiel dans l'enseignement. Si toutes les charges de cours n'ont pas été terminées, vous devez joindre à ce formulaire, un FORMULAIRE C131A-ENSEIGNEMENT-EMPLOYEUR mentionnant les charges de cours à temps partiel qui continuent encore et un FORMULAIRE C131A-TRAVAILLEUR.

Je demande le bénéfice des allocations de chômage à partir du

(à compléter éventuellement) Entre la date de ma mise en chômage et ce jour, je n'ai pas demandé le bénéfice des allocations de chômage pour le motif suivant :

.....

date

signature de l'enseignant

Les données sont traitées et conservées dans des fichiers informatiques. Vous trouverez des informations concernant la protection de ces données dans la brochure ONEM relative à la protection de la vie privée. Pour info "assurance chômage", voir également www.onem.be.

C4-ENSEIGNEMENT

CF12 OBL

| | | | | | | | | |
|---|----------|--|-------------|---|--------|--|--------|-----|
| MINISTÈRE DE LA COMMUNAUTÉ FRANÇAISE Direction générale des personnels de l'enseignement organisé par la Communauté française SERVICE GÉNÉRAL DE LA GESTION DES PERSONNELS | | ETABLISSEMENT (Dénomination et adresse) | | DOCUMENT n° : | | | | |
| | | N° ECOT 8 0 2 4 | | AUTRE(S) ETABLISSEMENT(S) DENOMINATION(S) | HEURES | | | |
| NOM - PRENOM (en lettres capitales) | | PLEIN EXERCICE <input type="checkbox"/> HORAIRE RÉDUIT <input type="checkbox"/> MATRICULE PERSONNEL COMPLET | | DIPLOMES - TITRES | | | | |
| | | STATUT T <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| EVENEMENT DU : JJ / MM / AA | | LU <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> ME <input type="checkbox"/> JE <input type="checkbox"/> VE <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> DI <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| NATURE | | JUSTIFICATION(S) | | | | | | |
| MOUVEMENTS Entrée en fonction (1er jour presté)..... <input type="checkbox"/> Augmentation d'attributions..... <input type="checkbox"/> Réduction d'attributions..... <input type="checkbox"/> Fin de fonctions (de dernier jour presté)..... <input type="checkbox"/> | | Création d'emploi..... <input type="checkbox"/> Remplacement..... <input type="checkbox"/> Changement d'affectation..... <input type="checkbox"/> Modif d'organisation interne..... <input type="checkbox"/> Dispo. fin de carrière..... <input type="checkbox"/> Suppression d'emploi..... <input type="checkbox"/> Fin de remplacement..... <input type="checkbox"/> Démission..... <input type="checkbox"/> Mise à la retraite..... <input type="checkbox"/> Décès..... <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| ABSENCES Absence d'un jour..... <input type="checkbox"/> Début d'une absence de plus d'un jour..... <input type="checkbox"/> Reprise après absence de plus d'un jour..... <input type="checkbox"/> | | Maladie / Accident..... <input type="checkbox"/> Accident du travail..... <input type="checkbox"/> Maternité..... <input type="checkbox"/> Congé parental..... <input type="checkbox"/> Congé exceptionnel..... <input type="checkbox"/> Congé de circonstance..... <input type="checkbox"/> Disponibilité..... <input type="checkbox"/> Absence non régl. justifiée..... <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| ORIGINE DU MOUVEMENT : | | | | | | | | |
| Employé vacant <input type="checkbox"/> - Emploi non vacant <input type="checkbox"/> En remplacement de : <input type="text"/> D <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> N° Mat. : <input type="text"/> N° Mat. : <input type="text"/> Motif de remplacement : Maladie : <input type="checkbox"/> Prestations réduites pour : <input type="checkbox"/> Maternité : <input type="checkbox"/> En disponibilité : <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Motif : <input type="text"/> | | | | | | | | |
| ATTRIBUTIONS | N° FA SE | NIVEAU DEGRE | FONCTION(S) | BRANCHE(S) / SPECIALITE(S) | D/T | HEURES | Dates | |
| | | | | | | | Debut | Fin |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| SITUATION ANCIENNE | | | HEURES | SITUATION NOUVELLE | | | HEURES | |
| COURS + NIVEAU + DEGRE | | | | COURS + NIVEAU + DEGRE | | | | |
| TACHES PEDAGOGIQUES / ADMINISTRATIVES | | | | TACHES PEDAGOGIQUES / ADMINISTRATIVES | | | | |
| RUBRIQUE RESERVEE AUX BENEFICIAIRES D'UNE ALLOCATION POUR L'EXERCICE PROVISOIRE D'UNE FONCTION DE SELECTION, DE PROMOTION OU D'UNE FONCTION MIEUX REMUNERE La désignation du membre du personnel se terminera le | | | | | | DATE ET SIGNATURE DU CHEF D'ETABLISSEMENT | | |
| REMARQUES : | | | | | | CF12 OBL | | |

PE 50

DENOMINATION DE L'ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT

| |
|--|
| |
|--|

N° ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT

| | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|---|---|--|--|--|--|
| 8 | 0 | | | | 2 | 4 | | | | |
|---|---|--|--|--|---|---|--|--|--|--|

1. RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'IDENTIFICATION ET A LA SITUATION FISCALE DU MEMBRE DU PERSONNEL

Nom et prénoms :

Sexe : M – F **(1)**

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Lieu de naissance (ville et pays) :

Domicile : Code postal : Commune :

Rue : N° : Bte postale :

Adresse courrier :

Nationalité :

N° de registre national :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

N° IBAN

BE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

14. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU(X) MEMBRE(S) DU MENAGE
A. CONJOINT – COHABITANT(E) LEGAL(E) – COHABITANT(E)

Nom : Prénom :

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 charge **(1)** ;- Pas à charge (mais perçoit un revenu professionnel propre qui ne dépasse pas 214,00 € net par mois ou 428,00 € net par mois pour des pensions, rentes ou revenus y assimilés) **(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 / pension **(1)**Bénéficie de l'allocation de foyer : oui/non **(1)**
B. ENFANT(S)

| Nom + Prénom | Date de naissance | Lieu de naissance (ville + pays) | A charge Oui / Non | Handicapé Oui / Non |
|--------------|-------------------|----------------------------------|--------------------|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(1) Biffer la/les mention(s) inutile(s).

C. AUTRE(S) PERSONNE(S)

| Nom + Prénom + Nature du lien | 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 déclare :

- n'exercer aucune autre activité dans l'enseignement **(1)**.
- que ma situation dans l'enseignement est la suivante **(1)**:

| Dénomination de l'(des) établissement(s) d'enseignement | Fonction(s) exercée(s) | Nombre d'heures / semaine | Depuis le | Statut |
|---|------------------------|---------------------------|-----------|--------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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

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

- exercer une activité salariée **(1)**
- ne pas exercer une activité salariée **(1)**
- exercer une activité indépendante **(1)**
- ne pas exercer une activité indépendante **(1)**

Toutes les données à caractère personnel vous concernant sont destinées à l'usage interne, et ce conformément à la loi du 08.12.92 relative à la protection de la vie privée. Conformément à 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 au bureau déconcentré 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 PE 50.

Fait à le Signature du membre du personnel :

(1) Biffer la/les mention(s) inutile(s).

DECLARATION DE CUMUL PERSONNEL DE L'ENSEIGNEMENT¹

1. Identification du membre du personnel :

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nom | | | | | | | | | | | |
| Prénom | | | | | | | | | | | |
| Numéro de matricule | | | | | | | | | | | |
| Date de naissance | | | | | | | | | | | |
| Adresse | | | | | | | | | | | |

2. Prestations au sein de l'enseignement ² :

| Etablissement scolaire | Fonction exercée | Fraction de charge ³ |
|------------------------|------------------|---------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

3. Prestations hors enseignement :

| Domaine d'activité ⁴ | Type d'emploi ⁵ |
|---------------------------------|----------------------------|
| | |
| | |
| | |

Par la présente, le membre du personnel s'engage à transmettre une déclaration de cumul adaptée lors de toute modification de ses prestations hors enseignement.

Fait à Le / / Signature.....

¹ La déclaration de cumul est introduite une fois pour toutes (sauf modification des prestations hors enseignement) lors de la première entrée en fonction du membre du personnel, quel que soit le réseau et le niveau d'enseignement.

² En ce compris les prestations effectuées dans un centre psycho-médico-social.

³ Périodes prestées / maximum de la charge.

⁴ Exemples : menuisier, médecin, mécanicien, architecte, etc.

⁵ Salarié / Indépendant

| |
|--|
| ANNEXE A LA DECLARATION DE CUMUL QUESTIONNAIRE A REMPLIR PAR LES MEMBRES DU PERSONNEL QUI SOLLICITENT UNE AUTORISATION DE CUMUL |
|--|

Le statut des membres du personnel directeur et enseignant - articles 57 à 65 de l'arrêté royal du 22 mars 1969 - interdit tout cumul de fonctions avec des occupations lucratives ainsi qu'avec tout mandat ou service, même gratuit, dans des affaires privées à but lucratif.

Des dérogations peuvent être accordées par le/la Ministre.

Aucune dérogation n'est accordée s'il peut en résulter des inconvénients pour le service ou pour le public.

L'autorisation doit être préalable. Elle est toujours révocable.

Ces dispositions sont applicables aussi bien au personnel temporaire que définitif.

Je soussigné,

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nom | | | | | | | | | | | | |
| Prénom | | | | | | | | | | | | |
| Numéro de matricule | | | | | | | | | | | | |

Activité pour laquelle l'autorisation est sollicitée

- Lieu où s'exerce la profession ou l'occupation :
- Domaine d'activité :
- Type d'emploi :
- Durée hebdomadaire des prestations :
- Observations :

sollicite par la présente une dérogation pour exercer une activité en dehors de l'enseignement.

Je déclare avoir répondu d'une façon exacte et précise aux questions ci-dessus.

Date :

Signature :

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT

.....

Date :

Signature :

| |
|--------------|
| PE 51 |
|--------------|

Nom et prénoms : **RECTO**

Date de naissance ou numéro de matricule :

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

Dénomination de l'établissement scolaire (dans lequel vous commencez votre intérim) :

.....

N° ETABLISSEMENT SCOLAIRE

| | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|---|---|--|--|--|--|
| 8 | 0 | | | 2 | 4 | | | | |
|---|---|--|--|---|---|--|--|--|--|

Précisez la fonction exercée

Date d'entrée en fonction (pour cette désignation) :

| SERVICES ANTERIEURS | | | | | |
|-----------------------------|---------------------|-------------------------------|--|----------------------------|---|
| Dénomination de l'employeur | Type (1) E/SP/EP | Nature de la fonction exercée | Nbre heures/ semaine Nbre périodes/an née (2) | Période (3) du au | Services déjà mentionnés auparavant (4) |
| | | | | | |

Date :

Signature :

Nom et prénoms :

VERSO

Date de naissance ou numéro de matricule :

| SERVICES ANTERIEURS | | | | | |
|-----------------------------|---------------------|-------------------------------|---|----------------------------|---|
| Dénomination de l'employeur | Type (1) E/SP/EP | Nature de la fonction exercée | Nbre heures/ semaine Nbre Périodes/année (2) | Période (3) du au | Services déjà mentionnés auparavant (4) |
| | | | | | |

Date :

Signature :

(5) E = Enseignement

SP = Service public autre que l'enseignement

EP = Entreprise privée

(6) Indiquer HC si horaire complet – (les périodes/année concernent l'enseignement de promotion sociale)

(7) Par ordre chronologique

(8) Cocher si ces services ont déjà été mentionnés antérieurement

Lors d'une première déclaration de services antérieurs, l'attestation relative à ces services doit être fournie aussi rapidement que possible. Les services concernés ne seront valorisés qu'après réception des attestations.

ATTESTATION A COMPLETER EN VUE DE L'OBTENTION DE « L'ALLOCATION DE FOYER »

Allocation de foyer - Désignation du/de la bénéficiaire

| | |
|-----------------|--|
| Rubrique | Membre du personnel qui introduit la demande |
| | Le/la soussigné(e) : |
| 1. | Nom et prénom : |
| 2. | Lieu et date de naissance : |
| 3. | Adresse personnelle : |
| 4. | Etablissement scolaire : |
| 5. | Fonction : |
| 6. | Situation administrative : |
| 7. | N° de matricule : |
| 8. | Traitement : |
| Rubrique | Conjoint ou personne avec laquelle le membre du personnel vit en couple |
| 9. | Nom et prénom : |
| 10. | Lieu et date de naissance : |
| 11. | Adresse personnelle : |
| 12. | Fonction exercée : |
| 13. | Dénomination de l'employeur : |
| 14. | Traitement (1) : |

Déclare sur l'honneur :

- que les conjoints ou les agents qui cohabitent, ont décidé de commun accord que le membre du personnel visé au point 1. sera le/la bénéficiaire de l'allocation de foyer ;
- que les renseignements précités sont sincères et exacts ;
- qu'il/elle communiquera toute modification aux rubriques 11, 12 et 14 de même que tout changement à l'état civil au moyen d'une nouvelle déclaration selon le même modèle.

Fait à le

(signature du membre du personnel introduisant la demande)

(1) Par traitement, on entend le montant annuel octroyé (100%) qui se situe dans l'échelle de traitement développée telle qu'elle est fixée pour des prestations complètes, donc sans tenir compte des allocations et indemnités, ni de la liaison à l'index.

MINISTERE DE LA COMMUNAUTE FRANCAISE

ADMINISTRATION GENERALE DES PERSONNELS DE
L'ENSEIGNEMENT

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

Service général de la gestion des personnels de
l'enseignement organisé par la Communauté française

DIRECTION DECONCENTREE

FORMULAIRE CF-CAD

**PERSONNEL ENSEIGNANT OU ASSIMILÉ -
TEMPORAIRE**

(Dénomination, adresse et numéro de matricule de l'établissement)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

JE SOUSSIGNE(E) (nom et prénom ; nom de jeune fille si femme mariée)

Matricule complet

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Domicilié(e) (n°, rue, code postal, localité)

ADRESSE MAIL :

FONCTION

HORAIRE NORMAL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

SOLLICITE (indiquer, en reprenant l'intitulé exact tel que mentionné au verso, le congé sollicité)

du/...../..... au/...../..... à concurrence de périodes ⁽¹⁾

Motif de la demande :

DATE/...../.....

SIGNATURE

Avis du chef d'établissement :

FAVORABLE / DÉFAVORABLE ⁽²⁾

DATE/...../.....

Nom et SIGNATURE

Ce document est à envoyer au directeur de la direction déconcentrée dont relève votre établissement d'enseignement.

(1) Indiquer le nombre de périodes abandonnées.

(2) Biffer la mention inutile. Tout avis défavorable doit être dûment motivé.

LISTE DES CONGÉS POUVANT ÊTRE SOLLICITÉS AU MOYEN DE CE DOCUMENT

Arrêté royal du 15 janvier 1974

- Congé pour don d'organe ou de tissus ♦
- Congé pour motifs impérieux d'ordre familial *
- Congé d'accueil en vue de l'adoption ou de la tutelle officielle ♦
- Congé de paternité ♦

Arrêté de l'Exécutif de la Communauté française du 2 janvier 1992

- Congé parental * ♦

Arrêté royal du 12 août 1991 et Arrêté de l'Exécutif de la Communauté française du 3 décembre 1992

Les membres du personnel enseignant ou assimilé temporaires qui, *au plus tard dans les trente jours* qui suivent la rentrée scolaire ou académique, sont désignés à titre temporaire pour la durée *complète* d'une année scolaire ou académique peuvent interrompre leur carrière professionnelle pour les raisons suivantes :

- Le congé pour interruption complète ou partielle (à mi-temps ou à cinquième-temps) de la carrière professionnelle pour donner des soins palliatifs ♦
- Le congé pour interruption complète ou partielle (à mi-temps, à cinquième-temps) de la carrière professionnelle pour assister un membre du ménage ou de la famille gravement malade ou lui octroyer des soins ♦
- Le congé pour interruption complète ou partielle (à mi-temps, à cinquième-temps) de la carrière professionnelle lors de la naissance ou de l'adoption d'un enfant, dans le cadre du congé parental ♦

Décrets du 10 avril 1995

- Congé politique pour être membre du Conseil ou du Gouvernement de la Communauté française ♦
- Congé politique pour être membre d'une assemblée législative ou d'un Gouvernement autres que ceux de la Communauté française ♦

Décret du 23 janvier 2009

- Congé pour activités sportives ♦

Signification des symboles indiqués en fin de phrase ci-dessus :

- ♦ **Le document CF-CAD doit être accompagné de pièces justificatives.**
- * **La demande de congé doit être dûment motivée au recto du document.**

MINISTERE DE LA COMMUNAUTE FRANCAISE

ADMINISTRATION GENERALE DES PERSONNELS DE
L'ENSEIGNEMENT

Direction générale des Personnels de l'enseignement
organisé par la Communauté française

Service général de la Gestion des personnels de
l'enseignement organisé par la Communauté française

DIRECTION DECONCENTREE

FORMULAIRE CF-CAD**PERSONNEL ENSEIGNANT OU ASSIMILÉ - DÉFINITIF**

(Dénomination, adresse et numéro de matricule de l'établissement)

JE SOUSSIGNE(E) (nom et prénom ; nom de jeune fille si femme mariée)

Matricule complet :

Domicilié(e) (n°, rue, code postal, localité)

ADRESSE MAIL :

FONCTION (fonction de nomination ; ne pas mentionner les fonctions supérieures éventuelles)

HORAIRE NORMAL (indiquer le nombre de périodes ou d'heures correspondant à la nomination) /

SOLLICITE

(indiquer, en reprenant l'intitulé exact tel que mentionné dans la liste figurant au verso, le congé, l'absence ou la disponibilité sollicité)

du / / au / / à concurrence de périodes ⁽¹⁾

Motif de la demande :

DATE / /

SIGNATURE

Avis du chef d'établissement :

FAVORABLE / DÉFAVORABLE ⁽²⁾

DATE / /

NOM ET SIGNATURE

Ce document est à envoyer au directeur de la direction déconcentrée dont relève votre établissement d'enseignement.

(1) Indiquer le nombre de périodes abandonnées.

(2) Biffer la mention inutile. Tout avis défavorable doit être dûment motivé.

LISTE DES CONGÉS, DES ABSENCES ET DES DISPONIBILITÉS POUVANT ÊTRE SOLLICITÉS AU MOYEN DE CE DOCUMENT

Arrêté royal du 15 janvier 1974

- Congé pour don d'organe ou de tissus ♦
- Congé pour motifs impérieux d'ordre familial *
- Congé pour stage dans un autre emploi ♦
- Congé pour présenter sa candidature aux élections législatives ou provinciales
- Congé pour suivre des cours de l'école de protection civile
- Congé pour remplir en temps de paix des prestations au corps de protection civile, en qualité d'engagé volontaire à ce corps ♦
- Congé pour suivre des cours, se préparer à passer des examens et subir des examens ♦
- Congé d'accueil en vue de l'adoption et de la tutelle officielle ♦
- Congé pour exercer provisoirement une autre fonction dans l'enseignement et les C.P.M.S. :
 - Congé pour exercer provisoirement une fonction de sélection dans l'enseignement, autre que l'enseignement universitaire ♦ △
 - Congé pour exercer provisoirement une fonction de promotion dans l'enseignement, autre que l'enseignement universitaire ♦ △
 - Congé pour exercer provisoirement dans l'enseignement, autre que l'enseignement universitaire, une fonction donnant droit à une échelle de traitement égale ou supérieure à celle dont le membre du personnel bénéficie ♦ △
 - Congé pour exercer provisoirement dans l'enseignement, autre que l'enseignement universitaire, une fonction donnant droit à une échelle de traitement inférieure à celle dont le membre du personnel bénéficie ♦ △
 - Congé pour exercer provisoirement dans l'enseignement universitaire une des fonctions reprises par l'arrêté royal du 31 octobre 1953 fixant le statut des agrégés, des répétiteurs et des membres du personnel scientifique des universités de l'Etat ♦ △
 - Congé pour exercer provisoirement une fonction dans l'enseignement de la Communauté germanophone ou dans un C.P.M.S. de la Communauté germanophone ♦ △
- Congé pour prestations réduites justifiées par des raisons sociales ou familiales *
- Congé pour prestations réduites justifiées par des raisons de convenance personnelle
- Congé politique pour exercer un mandat de bourgmestre, d'échevin, de conseiller communal, de président du conseil de l'aide sociale, de membre du conseil de l'aide sociale ou de conseiller provincial n'étant pas membre de la députation permanente ♦
- Congé de paternité ♦
- Congé pour exercer un mandat auprès des services publics de l'Etat fédéral, d'une Région ou d'une Communauté et des organismes d'intérêt public qui en dépendent ♦

Arrêté de l'Exécutif de la Communauté française du 22 juin 1989

- Congé pour prestations réduites justifiées par des raisons de convenance personnelle (lorsque le membre du personnel a, au moins, deux enfants qui n'ont pas dépassé l'âge de quatorze ans) ♦
- Congé pour prestations réduites justifiées par des raisons de convenance personnelle (à partir de l'âge de 50 ans)

Arrêté de l'Exécutif de la Communauté française du 2 janvier 1992

Congé parental * ♦

Arrêté royal du 12 août 1991 et Arrêté de l'Exécutif de la Communauté française du 3 décembre 1992

- Congé pour interruption de la carrière professionnelle complète
- Congé pour interruption de la carrière professionnelle partielle (à mi-temps, à quart temps ou à cinquième temps)
- Congé pour interruption de la carrière professionnelle partielle (à mi-temps, à quart temps ou à cinquième temps) à l'âge de 50 ans ou de 55 ans
- Congé pour interruption de la carrière professionnelle partielle (à mi-temps, à quart temps ou à cinquième temps) à l'âge de 50 ans ou de 55 ans irréversible
- Congé pour interruption de la carrière professionnelle complète ou partielle (à mi-temps ou à cinquième temps) pour donner des soins palliatifs ♦
- Congé pour interruption de la carrière professionnelle complète ou partielle (à mi-temps, à cinquième temps) pour assister un membre du ménage ou de la famille gravement malade ou lui octroyer des soins ♦
- Congé pour interruption de la carrière professionnelle complète ou partielle (à mi-temps, à cinquième temps) lors de la naissance ou de l'adoption d'un enfant, dans le cadre du congé parental ♦

Décrets du 10 avril 1995

- Congé politique pour être membre du Conseil ou du Gouvernement de la Communauté française ♦
- Congé politique pour être membre d'une assemblée législative ou d'un Gouvernement autres que ceux de la Communauté française ♦

Décret du 23 janvier 2009

Congé pour activités sportives ♦

Arrêté royal du 25 novembre 1976

Absence de longue durée justifiée par des raisons familiales (pour se consacrer à ses enfants) ♦

Arrêté royal du 18 janvier 1974

Disponibilité pour convenance personnelle

Arrêté royal n° 297 du 31 mars 1984

- Disponibilité pour convenance personnelle précédant la pension de retraite de type I – 20 années de services admissibles ●
- Disponibilité pour convenance personnelle précédant la pension de retraite de type II – membre du personnel en disponibilité par défaut d'emploi ●
- Disponibilité pour convenance personnelle précédant la pension de retraite de type III – remplacement par un membre du personnel en disponibilité par défaut d'emploi (uniquement valable pour les membres du personnel nés avant le 31/12/56). ●
- Disponibilité à quart temps pour convenance personnelle précédant la pension de retraite de type IV ●
- Disponibilité à mi-temps pour convenance personnelle précédant la pension de retraite de type IV ●
- Disponibilité à trois quarts temps pour convenance personnelle précédant la pension de retraite de type IV ●

Signification des symboles indiqués en fin de phrase ci-dessus :

- ♦ Le document CF-CAD doit être accompagné de pièces justificatives.
- Le document CF-CAD doit être accompagné d'un état de services dûment complété.
- * La demande de congé doit être dûment motivée au recto du document.
- △ Le document CF-CAD par lequel est sollicité ce congé doit mentionner dans la partie « motif de la demande » la fonction qui sera nouvellement exercée ainsi que les coordonnées de l'établissement d'enseignement ou du C.P.M.S. au sein duquel la fonction sera exercée.

Demande d'avis relatif à l'octroi d'un congé pour activités sportives
dans l'enseignement en application de l'article 76, 2° du Décret du
23/01/2009 à joindre au CF CAD de demande de congé

ATTENTION : pour les sportifs de haut niveau⁴, la demande doit être accompagnée de l'attestation du Ministre en charge des Sports et de l'avis de la fédération sportive concernée (invitation, attestation, convocation,...), tandis que pour le membre du personnel qui a la qualité « d'arbitre international⁵ » ou de « personnel assurant l'encadrement du sportif de haut niveau », l'avis de la fédération (invitation, attestation, convocation,...) suffit.

A compléter par le membre du personnel sollicitant un congé pour activités sportives

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Fonction(s) :

Matricule :

Etablissement(s) :

Fédération sportive :

Equipe :

Participation en qualité de (cochez la ou les fonction(s)):

| | |
|--|--|
| Sportif de haut niveau (SHN ¹) | |
| Arbitre international ² | |
| Entraîneur d'un SHN ¹ | |
| Préparateur physique d'un SHN ¹ | |
| Préparateur mental d'un SHN ¹ | |

⁴ Sportif reconnu comme tel en application de l'article 12, § 1^{er}, alinéa 2, 1°, du décret du 8 décembre 2006 visant l'organisation et le subventionnement du sport en Communauté française.

⁵ Membre du personnel affilié à une fédération sportive reconnue, en application du décret du 8 décembre 2006 visant l'organisation et le subventionnement du sport en Communauté française, et/ou gérant une discipline olympique, et ce, en tant qu'arbitre, juge-arbitre, juge ou assimilé.

Nature de l'activité (cochez la case appropriée et complétez éventuellement)

| | |
|--|--|
| Préparation à la participation à une manifestation sportive (à préciser) | |
| Participation à une manifestation sportive | |

Manifestation sportive justifiant la demande (cochez la case appropriée et complétez éventuellement) :

| | |
|-----------------------|--|
| Jeux Olympiques | |
| Jeux Paralympiques | |
| Championnats du Monde | |
| Championnats d'Europe | |
| Autres (à préciser) : | |

Localisation de l'activité :

Durée de l'activité :

Date de prise en cours du congé souhaitée:

Durée du congé :

Réservé à la DG Sport

Avis (biffez la mention inutile):

Favorable
Défavorable

Motif(s) (biffez la (les) mention(s) inutile(s)) :

Le membre du personnel n'a pas le statut requis

Le(s) sportif(s) encadré(s) par le membre du personnel n'a (ont) pas le statut de SHN¹

Le niveau et/ou la notoriété de la manifestation est (sont) insuffisant(s)

Autres (à préciser) :

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



**DEMANDE DE PENSION DE RETRAITE À CHARGE DU TRÉSOR
PUBLIC AVEC PRISE DE COURS LE¹**

..... / /

ETAT DES SERVICES

IDENTIFICATION

Matricule :

NISS²:

Nom :

Prénom :

Adresse : Rue : N° :

CP : Localité :

Téléphone : /

GSM : /

DIPLÔME(S) (UNIVERSITAIRE(S) ET/OU AUTRES ETUDES POST-SECONDAIRES)

| INTITULE | DATE D'OBTENTION | DUREE LEGALE DES ETUDES ⁽⁶⁾ |
|----------|---------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |

SERVICES MILITAIRES OU SERVICES EN TANT QU'OBJECTEUR DE CONSCIENCE ⁽⁷⁾

| LIEU | DEBUT | FIN |
|------|-------|-----|
| | | |
| | | |

DERNIER(S) ETABLISSEMENT(S) ⁽⁸⁾

Dénomination :

Adresse : Rue n°

CP : Localité :

Téléphone : /

Dénomination :

Adresse : Rue n°

CP : Localité :

Téléphone : /

⁶ Nombre d'années requises pour l'obtention du diplôme au moment des études.

⁷ Information disponible auprès de votre Administration Communale

⁸ Il s'agit du ou des établissement(s) dans le(s)quel(s) vous êtes affectés à titre définitif
Ajouter une annexe si plus de deux établissements.

| RELEVÉ DE LA CARRIÈRE – SERVICES PRESTES DANS LE SECTEUR PUBLIC⁶ | | | | |
|--|----------------|-----------|-----------------------------------|---------------------------|
| Dénomination et lieu des fonctions | Période | | Charge horaire⁷ | Statut⁸ |
| | Du | Au | | |
| | | | | |

⁶ Enseignement ou CPMS organisés ou subventionnés par la Fédération Wallonie Bruxelles, Ministères, Communes,...

Joindre les attestations de services établies par ces employeurs.

⁷ Fraction dont le dénominateur correspond à l'horaire complet et le numérateur à l'horaire de base (hors absences).

⁸ Contractuel (indiquer le type de contrat – CDI, Activa, ACS, APE, PTP, ...) Temporaire, Stagiaire ou Définitif.

| RELEVÉ DE LA CARRIÈRE – SERVICES PRESTES DANS LE SECTEUR PUBLIC (SUITE) | | | | |
|---|---------|----|-------------------|--------|
| Dénomination et lieu des fonctions | Période | | Charge horaire | Statut |
| | Du | Au | | |
| | | | | |

REMARQUE(S)

| |
|-------|
| |
| |
| |

| RELEVÉ DE LA CARRIÈRE – CONGES, ABSENCES, DISPONIBILITES ⁽⁹⁾ | | | |
|---|---------|----|---------------------------------|
| Intitulé | Période | | Heures prestées ⁽¹⁰⁾ |
| | Du | Au | |
| | | | |

⁹ Dans le cas d'une interruption de la carrière professionnelle, il y a lieu de préciser quelle période a été validée pour la pension et joindre également la copie de l'attestation de validation.

¹⁰ Indiquer le nombre d'heures encore prestées. En cas d'absence totale indiquer « 00 ».

ETAT DES SERVICES - DPPR

| NOM | PRENOM | MATRICULE | FONCTION(S) |
|------------|---|-----------|-------------|
| | | | |
| DIPLÔME(S) | ETABLISSEMENT(S) ACTUEL(S) + Téléphone(s) | | |
| | | | |

1. Etat des services utiles à l'établissement de la date d'ouverture du droit à la pension

2. Etat des services utiles au calcul du « pot DPPR »

Je souhaite solliciter une disponibilité pour convenances personnelles précédant la pension de retraite :

- de type I au plus tôt le
- de type II au plus tôt le
- de type IV à au plus tôt le

(Barrer les mentions inutiles)

1) SERVICES ACCOMPLIS DANS LE SECTEUR PUBLIC (enseignement ou CPMS organisés ou subventionnés par la Communauté française, fonction publique: ministères, services communaux,...). Veuillez également indiquer les éventuels congés de maternité.

| FONCTION | ETABLISSEMENT | FRACTION DE CHARGE | STATUT ¹ | DU | AU | Réservé à l'Administration |
|----------|---------------|--------------------|---------------------|----|----|----------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

¹ Temporaire, définitif, stagiaire, ACS, contractuel, CMT, etc.

Nom, prénom :

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

2) SERVICE MILITAIRE ET SERVICE Y ASSIMILE

| LIEU | DU | AU | Réservé à l'Administration |
|------|----|----|----------------------------|
| | | | |
| | | | |

3) EXPERIENCE UTILE ACQUISE DANS LES ENTREPRISES ET VALORISEE DANS L'ANCIENNETE PECUNIAIRE ²

| NOM DE L'ENTREPRISE | DU | AU | Réservé à l'Administration |
|---------------------|----|----|----------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

² joindre la copie de l'attestation.

4) CONGES, DISPONIBILITES OU ABSENCES OBTENUS DANS LE CADRE DES SERVICES PRESTES DANS LE SECTEUR PUBLIC ³

| NATURE | DU | AU | HEURES NON PRESTEES | REMARQUE | Réservé à l'Administration |
|--------|----|----|---------------------|----------|----------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

5) SERVICES ACCOMPLIS DANS LE SECTEUR PRIVE OU EN QUALITE D'INDEPENDANT

| LIEU | DU | AU | Réservé à l'Administration |
|------|----|----|----------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CERTIFIE SINCERE ET COMPLET
DATE ET SIGNATURE + MENTION « LU ET APPROUVE » DU
MEMBRE DU PERSONNEL

IMPORTANT :

N°(s) de tél. où l'Administration peut vous joindre :

.....

Adresse courriel :

CASE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

➤ CALCUL DU POT DPPR A LA DATE DU..... : MOIS POUR
 UNE ANCIENNETE DE ANS MOIS JOURS ⁴

➤ DATE DE PASSAGE A 1 MOIS SUPPLEMENTAIRE :

.....

➤ DATE D'OUVERTURE DU DROIT A LA PENSION NOTIFIE PAR LE SDPSP :

.....

³ Dans le cas d'une interruption de la carrière professionnelle, il y a lieu de préciser quelle période a été validée pour la pension et joindre également la copie de l'attestation de validation.

⁴ Calcul du pot DPPR établi sur base de votre déclaration et compte tenu des éléments portés à la connaissance de nos services et de l'application éventuelle de la mesure transitoire concernant le membre du personnel ayant 53 ou 54 ans durant l'année civile 2011.

NOTICE 11 - Documents collectifs

Dans les pages suivantes, vous trouverez les documents individuels suivants :

- E 19 ;
- Relevé mensuel des absences pour maladie et accident du travail des membres du personnel enseignant et assimilés définitif ;
- Relevé mensuel des absences pour maladie et accident du travail des membres du personnel enseignant et assimilés temporaire ;
- Relevé mensuel des absences non réglementairement justifiées (Annexe 4) ;
- Relevé des personnes nommées à titre définitif qui exercent provisoirement des fonctions de sélection ou de promotion.

J'attire votre attention sur le fait que ces documents sont également disponibles dans le fichier informatique joint à la présente circulaire.

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|--|---|---|---|---|--|--|--|
| <p>E19</p> <hr style="border: 1px solid black;"/> <p>LISTE DU PERSONNEL TEMPORAIRE ET TEMPORAIRE PRIORITAIRE</p> <p>MOIS :</p> | <p>Dénomination et adresse de l'établissement :</p> <p>Matricule : <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>8</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td><td>2</td><td>4</td><td></td><td></td><td></td></tr></table></p> | 8 | 0 | | | | 2 | 4 | | | |
| 8 | 0 | | | | 2 | 4 | | | | | |

| NOM ET PRÉNOM | N° DE MATRICULE | NATURE DES ÉVÉNEMENTS (1) | DATES | DOCUMENTS ANNEXÉS | ADM. (2) |
|---------------|-----------------|---------------------------|-------|-------------------|----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(1) Si pas d'événement, mettre une X

(2) Case réservée à l'Administration

| |
|---|
| <p>Le Chef d'établissement</p> <p>Date :</p> |
|---|

**RELEVÉ MENSUEL DES ABSENCES POUR MALADIE ET ACCIDENT DU TRAVAIL DES MEMBRES DU PERSONNEL
ENSEIGNANT ET ASSIMILÉS DÉFINITIF (EN CE COMPRIS LES MAÎTRES ET PROFESSEURS DE RELIGION)**

| Dénomination de l'établissement, adresse et n° de téléphone : | | | | Relevé du mois de |
|---|-----------------|--------------------------|---|-------------------|
| Votre correspondant : | | | | |
| Nom - Prénom | N° de matricule | Situation administrative | Périodes couvertes par certificats médicaux | Observations |
| | | | | |

Date :
Signature du Chef d'établissement

**RELEVÉ MENSUEL DES ABSENCES POUR MALADIE ET ACCIDENT DU TRAVAIL DES MEMBRES DU PERSONNEL
ENSEIGNANT ET ASSIMILÉS TEMPORAIRE (EN CE COMPRIS LES MAÎTRES ET PROFESSEURS DE RELIGION)**

| Dénomination de l'établissement, adresse et n° de téléphone : | | | | Relevé du mois de |
|---|-----------------|--------------------------|---|-------------------|
| Votre correspondant : | | | | |
| Nom - Prénom | N° de matricule | Situation administrative | Périodes couvertes par certificats médicaux | Observations |
| | | | | |

Date :

Signature du Chef d'établissement

ANNEXE 4.

**Relevé des absences non réglementairement justifiées du mois de.....
(à transmettre mensuellement à la direction dont relève votre établissement)**

Identification de l'établissement

| | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|---|---|--|--|--|--|
| 8 | 0 | | | 2 | 4 | | | | |
|---|---|--|--|---|---|--|--|--|--|

| Nom et prénom | Matricule | Date | Motif éventuellement invoqué |
|---------------|-----------|------|------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Mention manuscrite : Certifié sincère et exact,fait à, date

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.

| |
|--------|
| PAGE : |
|--------|

(dénomination de votre établissement)

RELEVÉ DES MEMBRES DU PERSONNEL NOMMÉS A TITRE DÉFINITIF ET EXERCANT PROVISOIREMENT DES FONCTIONS DE SÉLECTION OU DE PROMOTION

| NOM – PRENOM MATRICULE | FONCTION DE NOMINATION ET DENOMINATION DE L'ÉTABLISSEMENT OU LE MEMBRE DU PERSONNEL EST NOMME | FONCTION EXERCÉE PROVISOIREMENT | PERIODE | EN REMPLACEMENT DE |
|---------------------------|--|------------------------------------|------------------|--------------------|
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |

Signature du Chef d'établissement :

ANNEXES A LA CIRCULAIRE

ANNEXES A LA CIRCULAIRE

ANNEXE 4.

Relevé des absences non réglementairement justifiées du mois de.....
(à transmettre mensuellement à la direction dont relève votre établissement)

Identification de l'établissement

| | | | | | | | | |
|---|---|--|---|---|--|--|--|--|
| 8 | 0 | | 2 | 4 | | | | |
|---|---|--|---|---|--|--|--|--|

| Nom et prénom | Matricule | Date | Motif éventuellement invoqué |
|---------------|-----------|------|------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Mention manuscrite : Certifié sincère et exact,fait à, date

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.

| MINISTERE DE LA COMMUNAUTE FRANCAISE Direction générale des personnels de l'enseignement organisé par la Communauté française SERVICE GENERAL DE LA GESTION DES PERSONNELS | ETABLISSEMENT (Dénomination et adresse) <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;"> N° ECOT <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:20px; text-align: center;">8</td> <td style="width:20px; text-align: center;">0</td> <td style="width:20px; text-align: center;">2</td> <td style="width:20px; text-align: center;">4</td> <td style="width:20px;"></td> <td style="width:20px;"></td> <td style="width:20px;"></td> <td style="width:20px;"></td> </tr> </table> </div> PLEIN EXERCICE <input type="checkbox"/> HORAIRE REDUIT <input type="checkbox"/> MATRICULE PERSONNEL COMPLET ← | | 8 | 0 | 2 | 4 | | | | | DOCUMENT n° : <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:70%;">AUTRE(S) ETABLISSEMENT(S) DENOMINATION(S)</th> <th style="width:30%;">HEURES</th> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> </tr> </table> | | AUTRE(S) ETABLISSEMENT(S) DENOMINATION(S) | HEURES | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|---------------------------------------|----------------------------|--------------------------|--|--|---|--|----|---|-----------|---|--------------------------|-----------------------------|-------|--------------------------|-------------|-------|--------------------------|--------------------|-------|--------------------------|---------|-------|--------------------------|---------|-------|--|
| | 8 | 0 | 2 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AUTRE(S) ETABLISSEMENT(S) DENOMINATION(S) | HEURES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOM - PRENOM (en lettres capitales) | STATUT T <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> | DIPLOMES - TITRES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JJ / MM / AA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EVENEMENT DU : → <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">LU</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">MA</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ME</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">JE</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">VE</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SA</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">DI</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | | | LU | <input type="checkbox"/> | MA | <input type="checkbox"/> | ME | <input type="checkbox"/> | JE | <input type="checkbox"/> | VE | <input type="checkbox"/> | SA | <input type="checkbox"/> | DI | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| LU | <input type="checkbox"/> | MA | <input type="checkbox"/> | ME | <input type="checkbox"/> | JE | <input type="checkbox"/> | VE | <input type="checkbox"/> | SA | <input type="checkbox"/> | DI | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:35%;">NATURE</th> <th style="width:65%;">JUSTIFICATION(S)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="vertical-align: top;"> MOUVEMENTS Entrée en fonction (1er jour presté)..... <input type="checkbox"/> Augmentation d'attributions..... <input type="checkbox"/> Réduction d'attributions..... <input type="checkbox"/> Fin de fonctions (dernier jour presté)..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </td> <td style="vertical-align: top;"> Création d'emploi..... <input type="checkbox"/> Dispo. fin de carrière..... <input type="checkbox"/> Mise à la retraite..... <input type="checkbox"/> Remplacement..... <input type="checkbox"/> Suppression d'emploi..... <input type="checkbox"/> Décès..... <input type="checkbox"/> Changement d'affectation... <input type="checkbox"/> Fin de remplacement..... <input type="checkbox"/> Modif d'organisation interne <input type="checkbox"/> Démission..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> ABSENCES Absence d'un jour <input type="checkbox"/> Début d'une absence de plus d'un jour <input type="checkbox"/> Reprise après absence de plus d'un jour <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </td> <td style="vertical-align: top;"> Maladie / Accident..... <input type="checkbox"/> Congé parental..... <input type="checkbox"/> Disponibilité..... <input type="checkbox"/> Accident du travail..... <input type="checkbox"/> Congé exceptionnel..... <input type="checkbox"/> Absence non régl. justifiée... <input type="checkbox"/> Maternité..... <input type="checkbox"/> Congé de circonstance..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </td> </tr> </tbody> </table> | | | | NATURE | JUSTIFICATION(S) | MOUVEMENTS Entrée en fonction (1er jour presté)..... <input type="checkbox"/> Augmentation d'attributions..... <input type="checkbox"/> Réduction d'attributions..... <input type="checkbox"/> Fin de fonctions (dernier jour presté)..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Création d'emploi..... <input type="checkbox"/> Dispo. fin de carrière..... <input type="checkbox"/> Mise à la retraite..... <input type="checkbox"/> Remplacement..... <input type="checkbox"/> Suppression d'emploi..... <input type="checkbox"/> Décès..... <input type="checkbox"/> Changement d'affectation... <input type="checkbox"/> Fin de remplacement..... <input type="checkbox"/> Modif d'organisation interne <input type="checkbox"/> Démission..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | ABSENCES Absence d'un jour <input type="checkbox"/> Début d'une absence de plus d'un jour <input type="checkbox"/> Reprise après absence de plus d'un jour <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Maladie / Accident..... <input type="checkbox"/> Congé parental..... <input type="checkbox"/> Disponibilité..... <input type="checkbox"/> Accident du travail..... <input type="checkbox"/> Congé exceptionnel..... <input type="checkbox"/> Absence non régl. justifiée... <input type="checkbox"/> Maternité..... <input type="checkbox"/> Congé de circonstance..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NATURE | JUSTIFICATION(S) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MOUVEMENTS Entrée en fonction (1er jour presté)..... <input type="checkbox"/> Augmentation d'attributions..... <input type="checkbox"/> Réduction d'attributions..... <input type="checkbox"/> Fin de fonctions (dernier jour presté)..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Création d'emploi..... <input type="checkbox"/> Dispo. fin de carrière..... <input type="checkbox"/> Mise à la retraite..... <input type="checkbox"/> Remplacement..... <input type="checkbox"/> Suppression d'emploi..... <input type="checkbox"/> Décès..... <input type="checkbox"/> Changement d'affectation... <input type="checkbox"/> Fin de remplacement..... <input type="checkbox"/> Modif d'organisation interne <input type="checkbox"/> Démission..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ABSENCES Absence d'un jour <input type="checkbox"/> Début d'une absence de plus d'un jour <input type="checkbox"/> Reprise après absence de plus d'un jour <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Maladie / Accident..... <input type="checkbox"/> Congé parental..... <input type="checkbox"/> Disponibilité..... <input type="checkbox"/> Accident du travail..... <input type="checkbox"/> Congé exceptionnel..... <input type="checkbox"/> Absence non régl. justifiée... <input type="checkbox"/> Maternité..... <input type="checkbox"/> Congé de circonstance..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ORIGINE DU MOUVEMENT : Emploi vacant <input type="checkbox"/> - Emploi non vacant <input type="checkbox"/> En remplacement de : <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">D</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">T</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">D</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">T</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> N° Mat. N° Mat. Motif de remplacement : <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Maladie :</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">.....</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Prestations réduites pour :</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">.....</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Maternité :</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">.....</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">En disponibilité :</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">.....</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Autre :</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">.....</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Motif :</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">.....</td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></td> </tr> </table> | | | | D | <input type="checkbox"/> | T | <input type="checkbox"/> | D | <input type="checkbox"/> | T | <input type="checkbox"/> | Maladie : | | <input type="checkbox"/> | Prestations réduites pour : | | <input type="checkbox"/> | Maternité : | | <input type="checkbox"/> | En disponibilité : | | <input type="checkbox"/> | Autre : | | <input type="checkbox"/> | Motif : | | |
| D | <input type="checkbox"/> | T | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | <input type="checkbox"/> | T | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Maladie : | | <input type="checkbox"/> | Prestations réduites pour : | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Maternité : | | <input type="checkbox"/> | En disponibilité : | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autre : | | <input type="checkbox"/> | Motif : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A T T R I B U T I O N S | N° FASE | NIVEAU DEGRE | FONCTION(S) | BRANCHE(S) / SPECIALITE(S) | D/ T | HEURES | Dates | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | début | fin | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | SITUATION ANCIENNE | HEURES | | SITUATION NOUVELLE | HEURES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | COURS + NIVEAU + DEGRE } | | | COURS + NIVEAU + DEGRE } | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | TACHES PEDAGOGIQUES / ADMINISTRATIVES | | | TACHES PEDAGOGIQUES / ADMINISTRATIVES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RUBRIQUE RESERVEE AUX BENEFICIAIRES D'UNE ALLOCATION POUR L'EXERCICE PROVISOIRE D'UNE FONCTION DE SELECTION, DE PROMOTION OU D'UNE FONCTION MIEUX REMUNEREE La désignation du membre du personnel se terminera le | | | | | | DATE ET SIGNATURE DU CHEF D'ETABLISSEMENT <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REMARQUES : <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div> | | | | | | CF12 OBL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

MINISTERE DE LA COMMUNAUTE FRANCAISE

ADMINISTRATION GENERALE DES PERSONNELS DE L'ENSEIGNEMENT

Direction générale des Personnels de l'enseignement organisé par la Communauté française

Service général de la Gestion des personnels de l'enseignement organisé par la Communauté française

DIRECTION DECONCENTREE

FORMULAIRE CF-CAD
PERSONNEL ENSEIGNANT OU ASSIMILE - DEFINITIF

(Dénomination, adresse et numéro de matricule de l'établissement)

Form box for denomination, address, and matriculation number with a grid for the matriculation number.

JE SOUSSIGNE(E) (nom et prénom ; nom de jeune fille si femme mariée)

.....

Matricule complet : [grid]

Domicilié(e) (n°, rue, code postal, localité)

.....
.....

ADRESSE MAIL

FONCTION (fonction de nomination ; ne pas mentionner les fonctions supérieures éventuelles)

.....

HORAIRE NORMAL (indiquer le nombre de périodes ou d'heures correspondant à la nomination) [] / []

SOLLICITE

(indiquer, en reprenant l'intitulé exact tel que mentionné dans la liste figurant au verso, le congé, l'absence ou la disponibilité sollicité)

.....
.....

du / / au / / à concurrence de périodes (1)

Motif de la demande :

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

DATE/...../.....

SIGNATURE

Avis du chef d'établissement :

FAVORABLE / DÉFAVORABLE (2)

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

DATE/...../.....

NOM ET SIGNATURE

Ce document est à envoyer au directeur de la direction déconcentrée dont relève votre établissement d'enseignement.

(1) Indiquer le nombre de périodes abandonnées.

(2) Biffer la mention inutile. Tout avis défavorable doit être dûment motivé.

LISTE DES CONGÉS, DES ABSENCES ET DES DISPONIBILITÉS POUVANT ÊTRE SOLLICITÉS AU MOYEN DE CE DOCUMENT

Arrêté royal du 15 janvier 1974

- Congé pour don d'organe ou de tissus ♦
- Congé pour motifs impérieux d'ordre familial *
- Congé pour stage dans un autre emploi ♦
- Congé pour présenter sa candidature aux élections législatives ou provinciales
- Congé pour suivre des cours de l'école de protection civile
- Congé pour remplir en temps de paix des prestations au corps de protection civile, en qualité d'engagé volontaire à ce corps ♦
- Congé pour suivre des cours, se préparer à passer des examens et subir des examens ♦
- Congé d'accueil en vue de l'adoption et de la tutelle officielle ♦
- Congé pour exercer provisoirement une autre fonction dans l'enseignement et les C.P.M.S. :
 - Congé pour exercer provisoirement une fonction de sélection dans l'enseignement, autre que l'enseignement universitaire ♦ △
 - Congé pour exercer provisoirement une fonction de promotion dans l'enseignement, autre que l'enseignement universitaire ♦ △
 - Congé pour exercer provisoirement dans l'enseignement, autre que l'enseignement universitaire, une fonction donnant droit à une échelle de traitement égale ou supérieure à celle dont le membre du personnel bénéficie ♦ △
 - Congé pour exercer provisoirement dans l'enseignement, autre que l'enseignement universitaire, une fonction donnant droit à une échelle de traitement inférieure à celle dont le membre du personnel bénéficie ♦ △
 - Congé pour exercer provisoirement dans l'enseignement universitaire une des fonctions reprises par l'arrêté royal du 31 octobre 1953 fixant le statut des agrégés, des répétiteurs et des membres du personnel scientifique des universités de l'Etat ♦ △
 - Congé pour exercer provisoirement une fonction dans l'enseignement de la Communauté germanophone ou dans un C.P.M.S. de la Communauté germanophone ♦ △
- Congé pour prestations réduites justifiées par des raisons sociales ou familiales *
- Congé pour prestations réduites justifiées par des raisons de convenance personnelle
- Congé politique pour exercer un mandat de bourgmestre, d'échevin, de conseiller communal, de président du conseil de l'aide sociale, de membre du conseil de l'aide sociale ou de conseiller provincial n'étant pas membre de la députation permanente ♦
- Congé de paternité ♦
- Congé pour exercer un mandat auprès des services publics de l'Etat fédéral, d'une Région ou d'une Communauté et des organismes d'intérêt public qui en dépendent ♦

Arrêté de l'Exécutif de la Communauté française du 22 juin 1989

- Congé pour prestations réduites justifiées par des raisons de convenance personnelle (lorsque le membre du personnel a, au moins, deux enfants qui n'ont pas dépassé l'âge de quatorze ans) ♦
- Congé pour prestations réduites justifiées par des raisons de convenance personnelle (à partir de l'âge de 50 ans)

Arrêté de l'Exécutif de la Communauté française du 2 janvier 1992

Congé parental * ♦

Arrêté royal du 12 août 1991 et Arrêté de l'Exécutif de la Communauté française du 3 décembre 1992

- Congé pour interruption de la carrière professionnelle complète
- Congé pour interruption de la carrière professionnelle partielle (à mi-temps, à quart temps ou à cinquième temps)
- Congé pour interruption de la carrière professionnelle partielle (à mi-temps, à quart temps ou à cinquième temps) à l'âge de 50 ans ou de 55 ans
- Congé pour interruption de la carrière professionnelle partielle (à mi-temps, à quart temps ou à cinquième temps) à l'âge de 50 ans ou de 55 ans irréversible
- Congé pour interruption de la carrière professionnelle complète ou partielle (à mi-temps ou à cinquième temps) pour donner des soins palliatifs ♦
- Congé pour interruption de la carrière professionnelle complète ou partielle (à mi-temps, à cinquième temps) pour assister un membre du ménage ou de la famille gravement malade ou lui octroyer des soins ♦
- Congé pour interruption de la carrière professionnelle complète ou partielle (à mi-temps, à cinquième temps) lors de la naissance ou de l'adoption d'un enfant, dans le cadre du congé parental ♦

Décrets du 10 avril 1995

- Congé politique pour être membre du Conseil ou du Gouvernement de la Communauté française ♦
- Congé politique pour être membre d'une assemblée législative ou d'un Gouvernement autres que ceux de la Communauté française ♦

Décret du 23 janvier 2009

Congé pour activités sportives ♦

Arrêté royal du 25 novembre 1976

Absence de longue durée justifiée par des raisons familiales (pour se consacrer à ses enfants) ♦

Arrêté royal du 18 janvier 1974

Disponibilité pour convenance personnelle

Arrêté royal n° 297 du 31 mars 1984

- Disponibilité pour convenance personnelle précédant la pension de retraite de type I – 20 années de services admissibles ●
- Disponibilité pour convenance personnelle précédant la pension de retraite de type II – membre du personnel en disponibilité par défaut d'emploi ●
- Disponibilité pour convenance personnelle précédant la pension de retraite de type III – remplacement par un membre du personnel en disponibilité par défaut d'emploi (uniquement valable pour les membres du personnel nés avant le 31/12/56). ●
- Disponibilité à quart temps pour convenance personnelle précédant la pension de retraite de type IV ●
- Disponibilité à mi-temps pour convenance personnelle précédant la pension de retraite de type IV ●
- Disponibilité à trois quarts temps pour convenance personnelle précédant la pension de retraite de type IV ●

Signification des symboles indiqués en fin de phrase ci-dessus :

- ♦ *Le document CF-CAD doit être accompagné de pièces justificatives.*
- *Le document CF-CAD doit être accompagné d'un état de services dûment complété.*
- * *La demande de congé doit être dûment motivée au recto du document.*
- △ *Le document CF-CAD par lequel est sollicité ce congé doit mentionner dans la partie « motif de la demande » la fonction qui sera nouvellement exercée ainsi que les coordonnées de l'établissement d'enseignement ou du C.P.M.S. au sein duquel la fonction sera exercée.*

MINISTERE DE LA COMMUNAUTE FRANCAISE

ADMINISTRATION GENERALE DES PERSONNELS DE L'ENSEIGNEMENT

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

Service général de la gestion des personnels de l'enseignement organisé par la Communauté française

DIRECTION DECONCENTREE

FORMULAIRE CF-CAD

PERSONNEL ENSEIGNANT OU ASSIMILÉ - TEMPORAIRE

(Dénomination, adresse et numéro de matricule de l'établissement)

Grid for denomination, address and matriculation number.

JE SOUSSIGNE(E) (nom et prénom ; nom de jeune fille si femme mariée)

Matricule complet [grid]

Domicilié(e) (n°, rue, code postal, localité)

ADRESSE MAIL :

FONCTION :

HORAIRE NORMAL [grid] / [grid]

SOLLICITE (indiquer, en reprenant l'intitulé exact tel que mentionné au verso, le congé sollicité)

du/...../..... au/...../..... à concurrence de périodes (1)

Motif de la demande :

DATE/...../.....

SIGNATURE

Avis du chef d'établissement :

FAVORABLE / DÉFAVORABLE (2)

DATE/...../.....

Nom et SIGNATURE

Ce document est à envoyer au directeur de la direction déconcentrée dont relève votre établissement d'enseignement.

(1) Indiquer le nombre de périodes abandonnées.

(2) Biffer la mention inutile. Tout avis défavorable doit être dûment motivé.

LISTE DES CONGÉS POUVANT ÊTRE SOLLICITÉS AU MOYEN DE CE DOCUMENT

Arrêté royal du 15 janvier 1974

- Congé pour don d'organe ou de tissus ♦
- Congé pour motifs impérieux d'ordre familial *
- Congé d'accueil en vue de l'adoption ou de la tutelle officielle ♦
- Congé de paternité ♦

Arrêté de l'Exécutif de la Communauté française du 2 janvier 1992

- Congé parental * ♦

Arrêté royal du 12 août 1991 et Arrêté de l'Exécutif de la Communauté française du 3 décembre 1992

Les membres du personnel enseignant ou assimilé temporaires qui, *au plus tard dans les trente jours* qui suivent la rentrée scolaire ou académique, sont désignés à titre temporaire pour la durée *complète* d'une année scolaire ou académique peuvent interrompre leur carrière professionnelle pour les raisons suivantes :

- Le congé pour interruption complète ou partielle (à mi-temps ou à cinquième-temps) de la carrière professionnelle pour donner des soins palliatifs ♦
- Le congé pour interruption complète ou partielle (à mi-temps, quart-temps, cinquième-temps) de la carrière professionnelle pour assister un membre du ménage ou de la famille gravement malade ou lui octroyer des soins ♦
- Le congé pour interruption complète ou partielle (à mi-temps, quart-temps, cinquième-temps) de la carrière professionnelle lors de la naissance ou de l'adoption d'un enfant, dans le cadre du congé parental ♦

Décrets du 10 avril 1995

- Congé politique pour être membre du Conseil ou du Gouvernement de la Communauté française ♦
- Congé politique pour être membre d'une assemblée législative ou d'un Gouvernement autres que ceux de la Communauté française ♦

Décret du 23 janvier 2009

- Congé pour activités sportives ♦

Signification des symboles indiqués en fin de phrase ci-dessus :

- ♦ **Le document CF-CAD doit être accompagné de pièces justificatives.**
- * **La demande de congé doit être dûment motivée au recto du document.**

Demande d'avis relatif à l'octroi d'un congé pour activités sportives
dans l'enseignement en application de l'article 76, 2° du Décret du
23/01/2009 à joindre au CF CAD de demande de congé

ATTENTION : pour les sportifs de haut niveau¹, la demande doit être accompagnée de l'attestation du Ministre en charge des Sports et de l'avis de la fédération sportive concernée (invitation, attestation, convocation,...), tandis que pour le membre du personnel qui a la qualité « d'arbitre international² » ou de « personnel assurant l'encadrement du sportif de haut niveau », l'avis de la fédération (invitation, attestation, convocation,...) suffit.

A compléter par le membre du personnel sollicitant un congé pour activités sportives

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Fonction(s) :

Matricule :

Etablissement(s) :

Fédération sportive :

Equipe :

Participation en qualité de (cochez la ou les fonction(s)):

| | |
|--|--|
| Sportif de haut niveau (SHN ¹) | |
| Arbitre international ² | |
| Entraîneur d'un SHN ¹ | |
| Préparateur physique d'un SHN ¹ | |
| Préparateur mental d'un SHN ¹ | |

¹ Sportif reconnu comme tel en application de l'article 12, § 1^{er}, alinéa 2, 1°, du décret du 8 décembre 2006 visant l'organisation et le subventionnement du sport en Communauté française.

² Membre du personnel affilié à une fédération sportive reconnue, en application du décret du 8 décembre 2006 visant l'organisation et le subventionnement du sport en Communauté française, et/ou gérant une discipline olympique, et ce, en tant qu'arbitre, juge-arbitre, juge ou assimilé.

Nature de l'activité (cochez la case appropriée et complétez éventuellement)

| | |
|--|--|
| Préparation à la participation à une manifestation sportive (à préciser) | |
| Participation à une manifestation sportive | |

Manifestation sportive justifiant la demande (cochez la case appropriée et complétez éventuellement) :

| | |
|-----------------------|--|
| Jeux Olympiques | |
| Jeux Paralympiques | |
| Championnats du Monde | |
| Championnats d'Europe | |
| Autres (à préciser) : | |

Localisation de l'activité :

Durée de l'activité :

Date de prise en cours du congé souhaitée:

Durée du congé :

Réservé à la DG Sport

Avis (biffez la mention inutile):

Favorable
Défavorable

Motif(s) (biffez la (les) mention(s) inutile(s)) :

Le membre du personnel n'a pas le statut requis

Le(s) sportif(s) encadré(s) par le membre du personnel n'a (ont) pas le statut de SHN¹

Le niveau et/ou la notoriété de la manifestation est (sont) insuffisant(s)

Autres (à préciser) :

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

DECLARATION DE CUMUL PERSONNEL DE L'ENSEIGNEMENT¹

1. Identification du membre du personnel :

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nom | | | | | | | | | | | |
| Prénom | | | | | | | | | | | |
| Numéro de matricule | | | | | | | | | | | |
| Date de naissance | | | | | | | | | | | |
| Adresse | | | | | | | | | | | |

2. Prestations au sein de l'enseignement ² :

| Etablissement scolaire | Fonction exercée | Fraction de charge ³ |
|------------------------|------------------|---------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

3. Prestations hors enseignement :

| Domaine d'activité ⁴ | Type d'emploi ⁵ |
|---------------------------------|----------------------------|
| | |
| | |
| | |

Par la présente, le membre du personnel s'engage à transmettre une déclaration de cumul adaptée lors de toute modification de ses prestations hors enseignement.

Fait à

Le/..../.....

Signature.....

1 la déclaration de cumul est introduite une fois pour toutes (sauf modification des prestations hors enseignement) lors de la première entrée en fonction du membre du personnel, quel que soit le réseau et le niveau d'enseignement.

2 En ce compris les prestations effectuées dans un centre psycho-médico-social.

3 Périodes prestées / maximum de la charge.

4 Exemples : menuisier, médecin, mécanicien, architecte, etc.

5 Salarié / Indépendant

ANNEXE A LA DECLARATION DE CUMUL
QUESTIONNAIRE A REMPLIR PAR LES MEMBRES DU PERSONNEL QUI
SOLLICITENT UNE AUTORISATION DE CUMUL

Le statut des membres du personnel directeur et enseignant - articles 57 à 65 de l'arrêté royal du 22 mars 1969 - interdit tout cumul de fonctions avec des occupations lucratives ainsi qu'avec tout mandat ou service, même gratuit, dans des affaires privées à but lucratif.

Des dérogations peuvent être accordées par le/la Ministre.

Aucune dérogation n'est accordée s'il peut en résulter des inconvénients pour le service ou pour le public.

L'autorisation doit être préalable. Elle est toujours révocable.

Ces dispositions sont applicables aussi bien au personnel temporaire que définitif.

Je soussigné,

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nom | | | | | | | | | | | |
| Prénom | | | | | | | | | | | |
| Numéro de matricule | | | | | | | | | | | |

Activité pour laquelle l'autorisation est sollicitée

- Lieu où s'exerce la profession ou l'occupation :
- Domaine d'activité :
- Type d'emploi :
- Durée hebdomadaire des prestations :
- Observations :

sollicite par la présente une dérogation pour exercer une activité en dehors de l'enseignement.

Je déclare avoir répondu d'une façon exacte et précise aux questions ci-dessus.

Date :

Signature :

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT

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

Date :

Signature :

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|--|---|---|---|---|--|--|--|--|
| <p>E 19</p> <p>LISTE DU PERSONNEL TEMPORAIRE ET TEMPORAIRE PRIORITAIRE</p> <p>MOIS :</p> | <p>Dénomination et adresse de l'établissement :</p> <p>Matricule : <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center; width: 200px; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;">8</td> <td style="width: 20px;">0</td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;">2</td> <td style="width: 20px;">4</td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table></p> | 8 | 0 | | | | 2 | 4 | | | | |
| 8 | 0 | | | | 2 | 4 | | | | | | |

| NOM ET PRÉNOM | N° DE MATRICULE | NATURE DES ÉVÉNEMENTS (1) | DATES | DOCUMENTS ANNEXÉS | ADM. (2) |
|------------------|--------------------|---------------------------------|-------|----------------------|-------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(1) Si pas d'événement, mettre une X
(2) Case réservée à l'Administration

| |
|--|
| <p>Le Chef d'établissement</p> <p>Date :</p> |
|--|

ETAT DES SERVICES - DPPR

| NOM | PRENOM | MATRICULE | FONCTION(S) |
|------------|---|-----------|-------------|
| | | | |
| DIPLÔME(S) | ETABLISSEMENT(S) ACTUEL(S) + Téléphone(s) | | |
| | | | |

1. Etat des services utiles à l'établissement de la date d'ouverture du droit à la pension

2. Etat des services utiles au calcul du « pot DPPR »

Je souhaite solliciter une disponibilité pour convenances personnelles précédant la pension de retraite :

- de type I au plus tôt le
- de type II au plus tôt le
- de type IV à au plus tôt le

(Barrer les mentions inutiles)

1) SERVICES ACCOMPLIS DANS LE SECTEUR PUBLIC (enseignement ou CPMS organisés ou subventionnés par la Communauté française, fonction publique: ministères, services communaux,...). Veuillez également indiquer les éventuels congés de maternité.

| FONCTION | ETABLISSEMENT | FRACTION DE CHARGE | STATUT ¹ | DU | AU | Réservé à l'Administration |
|----------|---------------|--------------------|---------------------|----|----|----------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

¹ Temporaire, définitif, stagiaire, ACS, contractuel, CMT, etc.

Nom, prénom :

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

2) SERVICE MILITAIRE ET SERVICE Y ASSIMILE

| LIEU | DU | AU | Réservé à l'Administration |
|-------------|-----------|-----------|-----------------------------------|
| | | | |
| | | | |

3) EXPERIENCE UTILE ACQUISE DANS LES ENTREPRISES ET VALORISEE DANS L'ANCIENNETE PECUNIAIRE²

| NOM DE L'ENTREPRISE | DU | AU | Réservé à l'Administration |
|----------------------------|-----------|-----------|-----------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

² Joindre la copie de l'attestation.

4) CONGES, DISPONIBILITES OU ABSENCES OBTENUS DANS LE CADRE DES SERVICES PRESTES DANS LE SECTEUR PUBLIC³

| NATURE | DU | AU | HEURES NON PRESTEES | REMARQUE | Réservé à l'Administration |
|--------|----|----|---------------------|----------|----------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

5) SERVICES ACCOMPLIS DANS LE SECTEUR PRIVE OU EN QUALITE D'INDEPENDANT

| LIEU | DU | AU | Réservé à l'Administration |
|------|----|----|----------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | |
|---|--|
| <p>CERTIFIE SINCERE ET COMPLET DATE ET SIGNATURE + MENTION « LU ET APPROUVE » DU MEMBRE DU PERSONNEL</p> <p><u>IMPORTANT :</u> N°(s) de tél. où l'Administration peut vous joindre : Adresse courriel :</p> | <p><u>CASE RESERVEE A L'ADMINISTRATION</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ CALCUL DU POT DPPR A LA DATE DU : MOIS POUR UNE ANCIENNETE DE ANS MOIS JOURS ⁴ ➤ DATE DE PASSAGE A 1 MOIS SUPPLEMENTAIRE : ➤ DATE D'OUVERTURE DU DROIT A LA PENSION NOTIFIE PAR LE SDPSP : |
|---|--|

³ Dans le cas d'une interruption de la carrière professionnelle, il y a lieu de préciser quelle période a été validée pour la pension et joindre également la copie de l'attestation de validation.

⁴ Calcul du pot DPPR établi sur base de votre déclaration et compte tenu des éléments portés à la connaissance de nos services et de l'application éventuelle de la mesure transitoire concernant le membre du personnel ayant 53 ou 54 ans durant l'année civile 2011.

**DEMANDE DE PENSION DE RETRAITE A CHARGE DU TRESOR PUBLIC
AVEC PRISE DE COURS LE ⁽¹⁾**

..... / /

ETAT DE SERVICES

IDENTIFICATION

Matricule :

NISS ⁽²⁾ :

Nom :

Prénom :

Adresse : Rue n°

CP : Localité :

Téléphone : /

GSM : /

DIPLÔME(S) (UNIVERSITAIRE(S) ET/OU AUTRES ETUDES POST-SECONDAIRES)

| INTITULE | DATE D'OBTENTION | DUREE LEGALE DES ETUDES ⁽³⁾ |
|----------|---------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |

SERVICES MILITAIRES OU SERVICES EN TANT QU'OBJECTEUR DE CONSCIENCE ⁽⁴⁾

| LIEU | DEBUT | FIN |
|------|-------|-----|
| | | |
| | | |

DERNIER(S) ETABLISSEMENT(S) ⁽⁵⁾

Dénomination :

Adresse : Rue n°

CP : Localité :

Téléphone : /

Dénomination :

Adresse : Rue n°

CP : Localité :

Téléphone : /

¹ Annexer une copie de votre demande de pension introduite auprès du SdPSP.

² = n° de registre national disponible sur la carte SIS ou au verso de la carte d'identité.

³ Nombre d'années requises pour l'obtention du diplôme au moment des études.

⁴ Information disponible auprès de votre Administration Communale

⁵ Il s'agit du ou des établissement(s) dans le(s)quel(s) vous êtes affectés à titre définitif

Ajouter une annexe si plus de deux établissements.

RELEVÉ DE LA CARRIÈRE – SERVICES PRESTES DANS LE SECTEUR PUBLIC ⁽⁶⁾

| Dénomination et lieu des fonctions | Période | | Charge horaire ⁽⁷⁾ | Statut ⁽⁸⁾ |
|------------------------------------|---------|----|-------------------------------|-----------------------|
| | Du | Au | | |
| | | | | |

⁶ Enseignement ou CPMS organisés ou subventionnés par la Fédération Wallonie Bruxelles, Ministères, Communes,...

Joindre les attestations de services établies par ces employeurs.

⁷ Fraction dont le dénominateur correspond à l'horaire complet et le numérateur à l'horaire de base (hors absences).

⁸ Contractuel (indiquer le type de contrat – CDI, Activa, ACS, APE, PTP, ...) Temporaire, Stagiaire ou Définitif.

**RELEVÉ DE LA CARRIÈRE – SERVICES PRESTÉS DANS LE SECTEUR PUBLIC
(SUITE)**

| Dénomination et lieu des fonctions | Période | | Charge horaire | Statut |
|------------------------------------|---------|----|-------------------|--------|
| | Du | Au | | |
| | | | | |

REMARQUE(S)

| |
|--|
| <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|--|

RELEVÉ DE LA CARRIÈRE – CONGES, ABSENCES, DISPONIBILITÉS ⁽⁹⁾

| Intitulé | Période | | Heures prestées ⁽¹⁰⁾ |
|----------|---------|----|---------------------------------|
| | Du | Au | |
| | | | |

CERTIFIÉ SINCÈRE ET COMPLET**DATE ET SIGNATURE + MENTION « LU ET APPROUVÉ » DU MEMBRE DU PERSONNEL****CASE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION**

⁹ Dans le cas d'une interruption de la carrière professionnelle, il y a lieu de préciser quelle période a été validée pour la pension et joindre également la copie de l'attestation de validation.

¹⁰ Indiquer le nombre d'heures encore prestées. En cas d'absence totale indiquer « 00 ».

FORMULAIRE D'ACCOMPAGNEMENT DE PIECES JUSTIFICATIVES

Coordonnées de votre établissement
scolaire

Direction déconcentrée de ...

Nom et Prénom :

N° de matricule :

Fonction :

Situation administrative : D -TP -T
(biffer les mentions inutiles)

- Mariage (extrait de l'acte) ;
- Cohabitation légale (extrait de la déclaration)
- Séparation judiciaire (copie légalisée du jugement) ;
- Séparation de fait (attestation de l'Administration communale) ;
- Divorce (extrait de l'acte) ;

- Prise en charge d'une personne (justification) ;
- Cessation de prise en charge d'une personne (déclaration ou extrait d'acte de décès) ;

- Changement d'adresse (attestation) ;
- Libellé et numéro C.C.P. ou autre organisme financier
- Demande d'indemnité pour frais funéraires (justifications) ;
- Demande d'attestation de revenus (voir document à compléter annexé) ;
- Demande de renseignements de l'organisme assureur (voir document à compléter joint) ;
- Attestation ou document relatif à l'exercice d'une activité salariée et/ou indépendante ;
- Copie des diplômes ou des titres ;
- Extrait du casier judiciaire (modèle 2) ;
- Attestation des services antérieurs prestés en dehors de l'enseignement organisé par la Fédération Wallonie-Bruxelles ;
- Autres :

Nom + Prénom :

Date :

Signature :

DENOMINATION DE L'ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT **N° ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT**

| |
|--|
| |
|--|

| | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|---|---|--|--|--|--|
| 8 | 0 | | | 2 | 4 | | | | |
|---|---|--|--|---|---|--|--|--|--|

1. RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'IDENTIFICATION ET A LA SITUATION FISCALE DU MEMBRE DU PERSONNEL

Nom et prénoms :

Sexe : M – F **(1)**

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Lieu de naissance (ville et pays) :

Domicile : Code postal : Commune :

Rue : N° : Bte postale :

Adresse courrier :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nationalité : | N° de registre national : | <table border="1" style="display: inline-table; width: 100%; height: 15px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| N° IBAN | BE | <table border="1" style="display: inline-table; width: 100%; height: 15px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Titulaire(s) du N° de compte :

N° de téléphone : N° de GSM :

Adresse e-mail : @

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

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU(X) MEMBRE(S) DU MENAGE

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

Nom : Prénom :

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 charge **(1)** ;
- Pas à charge (mais perçoit un revenu professionnel propre qui ne dépasse pas 214,00 € net par mois ou 428,00 € net par mois pour des pensions, rentes ou revenus y assimilés) **(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 / pension **(1)**

Bénéficie de l'allocation de foyer : oui/non **(1)**

B. ENFANT(S)

| Nom + Prénom | Date de naissance | Lieu de naissance (ville + pays) | A charge Oui / Non | Handicapé Oui / Non |
|--------------|-------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(1) Biffer la/les mention(s) inutile(s).

C. AUTRE(S) PERSONNE(S)

| Nom + Prénom + Nature du lien | 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 déclare :

- n'exercer aucune autre activité dans l'enseignement **(1)**.
- que ma situation dans l'enseignement est la suivante **(1)**:

| Dénomination de l'(des) établissement(s) d'enseignement | Fonction(s) exercée(s) | Nombre d'heures / semaine | Depuis le | Statut |
|---|------------------------|---------------------------|-----------|--------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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

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

- exercer une activité salariée **(1)**
- ne pas exercer une activité salariée **(1)**
- exercer une activité indépendante **(1)**
- ne pas exercer une activité indépendante **(1)**

Toutes les données à caractère personnel vous concernant sont destinées à l'usage interne, et ce conformément à la loi du 08.12.92 relative à la protection de la vie privée. Conformément à 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 au bureau déconcentré 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 PE 50.

Fait à le

Signature du membre du personnel :

(1) Biffer la/les mention(s) inutile(s).

PE 51

Nom et prénoms : **RECTO**
 Date de naissance ou numéro de matricule :

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

Dénomination de l'établissement scolaire (dans lequel vous commencez votre intérim) :
 **N° ETABLISSEMENT SCOLAIRE**

| | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|---|---|--|--|--|--|
| 8 | 0 | | | 2 | 4 | | | | |
|---|---|--|--|---|---|--|--|--|--|

Précisez la fonction exercée
 Date d'entrée en fonction (pour cette désignation) :

| SERVICES ANTERIEURS | | | | | |
|-----------------------------|---------------------|----------------------------------|--|----------------------------|---|
| Dénomination de l'employeur | Type (1) E/SP/EP | Nature de la fonction exercée | Nbre heures/ semaine Nbre périodes/année (2) | Période (3) du au | Services déjà mentionnés auparavant (4) |
| | | | | | |

Date :

Signature :

Nom et prénoms :

VERSO

Date de naissance ou numéro de matricule :

| SERVICES ANTERIEURS | | | | | |
|-----------------------------|---------------------|----------------------------------|---|----------------------------|---|
| Dénomination de l'employeur | Type (1) E/SP/EP | Nature de la fonction exercée | Nbre heures/ semaine Nbre Périodes /année (2) | Période (3) du au | Services déjà mentionnés auparavant (4) |
| | | | | | |

Date :

Signature :

- (1) E = Enseignement
 SP = Service public autre que l'enseignement
 EP = Entreprise privée
- (2) Indiquer HC si horaire complet – (les périodes/année concernent l'enseignement de promotion sociale)
- (3) Par ordre chronologique
- (4) Cocher si ces services ont déjà été mentionnés antérieurement

Lors d'une première déclaration de services antérieurs, l'attestation relative à ces services doit être fournie aussi rapidement que possible. Les services concernés ne seront valorisés qu'après réception des attestations.

Nom de l'établissement

PRESTATION DE SERMENT

Par devant nous, **Nom et titre du chef d'établissement**, s'est présenté(e)

Nom prénom du membre du personnel, né(e) le

désigné(e) en qualité de

lequel/laquelle a prêté entre nos mains le serment suivant prescrit par le Décret national du vingt juillet 1831 :

"Je jure fidélité au Roi, obéissance à la Constitution et aux lois du peuple belge"

En foi de quoi le présent acte a été dressé et signé par Nous et l'agent prénommé.

Lieu et date

L'assermenté(e),

Le Chef d'établissement,

(signature)

(signature)

Le texte en bleu doit être adapté à chaque établissement et membre du personnel

(dénomination de l'établissement)

RELEVÉ DES MEMBRES DU PERSONNEL NOMMÉS À TITRE DÉFINITIF ET EXERCANT PROVISOIREMENT
UNE FONCTION DE SÉLECTION OU DE PROMOTION AU

| NOM – PRENOM MATRICULE | FONCTION DE NOMINATION ET DÉNOMINATION DE L'ÉTABLISSEMENT OU LE MEMBRE DU PERSONNEL EST NOMMÉ | FONCTION EXERCÉE PROVISOIREMENT | PÉRIODE | EN REMPLACEMENT DE |
|---------------------------|--|------------------------------------|------------------|--------------------|
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |
| | | | duau | |

N.B. : Lorsque le membre du personnel interrompt son service pendant au moins 10 jours-**calendrier** consécutifs, il y a lieu d'en avertir l'administration par le biais d'un document CF 12OBL (Art.4 § 3 de l'A.R. du 13.06.1976).

Signature du Chef d'établissement :