ACADÉMIE
DE MARTINIQUE
Liberté
Égalité
Fraternité

DEMANDE DE CONGE BONIFIE

ANNEE 2022

Direction des Personnels
D'Administration, Techniques et d'
Encadrement

I - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

NOM :..... NOM de naissance :.....

Prénom : .....

Date de Naissance : /_____/_____/_____/ Lieu de naissance : .....

Grade :.....

Affectation :.....

Fonction : .....

Situation de famille *(1)* Célibataire ❒ Marié(e) ❒ Divorcé(e) ❒

Séparé(e) ❒ Veuf (ve) ❒ Concubinage ❒

Partenaire au titre d'un pacte civil de solidarité (PACS) ❒

Adresse personnelle :.....

.....

Tél : /____/____/____/____/____/____/

Adresse administrative : .....

.....

Tél : /____/____/____/____/____/____/

Mail .....

Domicile avant l'entrée dans l'administration :.....

Date de stagiairisation : /_____/_____/_____/

Date de titularisation : /_____/_____/_____/

Date d'affectation dans le D.O.M : /_____/_____/_____/

Date de retour du dernier congé bonifié : /_____/_____/_____/

Depuis votre dernier congé bonifié avez-vous interrompu vos fonctions ? *(1)* NON ❒ OUI ❒

Pour le motif suivant : Congé parental ❒ Congé de longue durée ❒

Disponibilité ❒ autre : ..... ❒

Précisez la période :.....

Demandez-vous votre mutation pour la prochaine année scolaire ? *(1)* OUI ❒ NON ❒

Date de départ envisagée : /_____/_____/_____/

(Tenez compte des dates d'examen pour vous comme pour vos enfants)

Date de retour envisagée /_____/_____/_____/*(Veille de la rentrée scolaire au plus tard)*

Ce congé fait-il suite à une demande de report des droits ouverts en 2021 sur 2022 ? OUI ❒ NON ❒

Régime choisi :

☐ Conditions antérieures au 05/07/2020
☐ Nouveau dispositif

CADRE RESERVEE A l'ADMINISTRATION
(ne rien écrire)

Résidence habituelle :.....

Régime : C.B : conditions antérieures au 05/07/2020 ❐

C.B : nouvelles conditions ❐

Date de départ : /_____/_____/_____/

Date de retour /_____/_____/_____/

II - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES AYANTS DROIT

➢ **Conjoint** ❐ **Concubin** ❐ **Partenaire au titre d'un pacte civil de solidarité (PACS)** ❐ *(1)*

NOM :..... NOM de naissance :.....

Prénom : .....

Date de Naissance : /_____/_____/_____/ Profession : .....

Nom, adresse, et n° de téléphone de son employeur : .....

.....

.....

Votre conjoint(e) est- il (elle) agent d'une administration ou d'une entreprise où s'applique un régime de congé bonifié ? *(1)* OUI ❐ NON ❐

Si oui, laquelle ?

.....

A-t-il (elle) déjà bénéficié de la prise en charge des frais de transport au titre de son administration ou de son entreprise ? *(1)* OUI ❐ NON ❐

Si oui, à quelle date ? .....

S'il n'est pas fonctionnaire, sollicitez- vous la prise en charge de son voyage *(1)* OUI ❐ NON ❐

➢ **Enfants :** ***(les enfants doivent avoir moins de 20 ans à la date du départ en congé bonifié)***

Lorsque deux conjoints fonctionnaires sollicitent un congé bonifié, un seul d'entre eux devra faire figurer les enfants sur sa demande.

Sollicitez-vous la prise en charge de leur voyage *(1)* OUI ❒ NON ❒

Nom	**Prénom**	**Date de Naissance**
		/_____/_____/_____/
		/_____/_____/_____/
		/_____/_____/_____/
		/_____/_____/_____/
		/_____/_____/_____/
		/_____/_____/_____/

➢ **Lieu de séjour du congé bonifié**

.....

➢ **Moyen de transport**

Avion : aéroport *(2)* : .....

DECLARATION SUR L'HONNEUR :
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à signaler immédiatement toute modification intervenant dans ma situation de famille.

Fait à ....., le /_____/_____/_____/

Signature

NB : Le voyage du congé bonifié s'effectue par avion à destination de PARIS.
Les frais de transport à l'intérieur de la Métropole, ne sont pas pris en charge par l'Etat

---

AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE

(1) cocher la rubrique qui convient
(2) lieu de séjour du congé

ACADÉMIE
DE MARTINIQUE
Liberté
Égalité
Fraternité

Annexe 2

DECLARATION SUR L'HONNEUR

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à signaler immédiatement toute modification intervenant dans ma situation familiale.

Fait à ....., le /_____/_____/_____/

Signature de l'agent

DATE D'ABSENCE DU SERVICE

Congé allant du /_____/_____/_2022_/ au /_____/_____/_2022_/

AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE

Fait à ....., le /_____/_____/_____/

Visa et cachet

ACADÉMIE
DE MARTINIQUE
Liberté
Égalité
Fraternité

Annexe 3

DPATE

DETERMINATION DU CENTRE DES INTERETS MATERIELS ET MORAUX
DEMANDE DE CONGE BONIFIE

Décret n°78 399 du 20 mars 1978
Circulaire du 16 août 1978

I – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

NOM :..... NOM de naissance :.....

Prénom : .....

Date de Naissance : /_____/_____/_____/ Lieu de naissance : .....

Grade :.....

Adresse personnelle :.....

.....

Etablissement d'exercice :.....

Date de votre affectation actuelle /_____/_____/_____/

Lieu, date et durée de la scolarité :

- Premier degré :.....
  .....
- Second degré :.....
  .....
- Enseignement supérieur :.....
  .....

Activités successives entre la fin de la scolarité et l'entrée dans l'Administration (préciser lieu, date et durée) :

.....

.....

.....

.....

Date d'entrée dans l'administration : /_____/_____/_____/

Date de titularisation : /_____/_____/_____/

Affectations successives dans l'Administration (précisez les lieux, date et durée de ces affectations)

.....

.....

.....

.....

.....

Avez-vous déjà bénéficié de congés bonifiés *(1)*: OUI ❒ NON ❒

Indiquez le lieu où vous avez passé ce congé

Métropole :..... Année .....

D.O.M du domicile actuel..... Année .....

Autre D.O.M..... Année .....

II - RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Lieu de naissance :

- de la mère .....
  .....
- du père .....
  .....

Domicile actuel :

- de la mère .....
  .....
- du père .....
  .....

Le (la) soussigné(e), déclare sur l'honneur que les renseignements portés sur le présent formulaire sont exacts, qu'il conserve à ce jour le centre de ses intérêts matériels et moraux en :

.....*(2)*

Fait à ....., le /_____/_____/_____/

Signature

(1) cocher la rubrique qui convient
(2) à compléter

Annexe 4

ACADÉMIE
DE MARTINIQUE
Liberté
Égalité
Fraternité

DPATE

DECLARATION SUR L'HONNEUR DU CONJOINT OU DU CONCUBIN OU DU PARTENAIRE AU TITRE D'UN PACTE CIVIL DE SOLIDARITE RELATIVE A SES RESSOURCES

Je soussigné(e) M.....

Profession .....

Conjoint, Concubin, PACS *(1)* de M .....

Grade .....

Affectation .....

.....

certifie sur l'honneur que mes ressources personnelles pendant la période

du /_____/_____/_____/ au /_____/_____/_____/ *(2)*

ont été inférieures au traitement soumis à retenues pour pension afférent à l'indice brut 340.

Fait à ....., le /_____/_____/_____/

Signature de l'agent

Signature du Conjoint, Concubin, PACS *(1)*

(1) Rayer la mention inutile
(2) Année civile 2021

ACADÉMIE
DE MARTINIQUE
Liberté
Égalité
Fraternité

Annexe 5

LISTE DES PIECES A FOURNIR EN DEUX EXEMPLAIRES

I - PRISE EN CHARGE DU DEMANDEUR

« Détermination du centre des intérêts moraux et matériels », voir document **Annexe 6** (Tableau critères de base et critères complémentaires à justifier)

- ❒ Une photocopie du livret de famille du demandeur ;
- ❒ Certificats de scolarité de 6 à 16 ans ;
- ❒ Une photocopie avertissement des taxes foncières acquittées en 2021 ;
- ❒ Une photocopie de l'arrêté du dernier congé bonifié obtenu.

II - PRISE EN CHARGE DES ENFANTS

- ❒ une photocopie du livret de famille ;
- ❒ un certificat de scolarité, ou d'apprentissage, de l'année scolaire en cours pour les enfants de 16 à moins de 20 ans ;
- ❒ une photocopie des bulletins de salaire du demandeur de décembre **2021 et avril 2022** (à verser au dossier dès réception), ou un document de la CAF faisant ressortir le nombre d'enfants ouvrant droit aux allocations familiales et le nom de l'allocataire ;
- ❒ une photocopie de l'extrait du jugement de divorce ou de séparation faisant apparaître, selon le cas, **« le titulaire de la garde de l'enfant »** ou **« le parent à qui est confié l'exercice de l'autorité parentale »** ;
- ❒ accord écrit du parent ayant la garde pour autoriser le départ des enfants pendant la durée du congé bonifié avec l'agent divorcé ou séparé et copie d'un document attestant de l'identité et la signature du signataire (CNI, passeport…) ;
- ❒ une attestation de l'employeur **du conjoint fonctionnaire** précisant la date du dernier congé et les noms et prénoms des enfants qui l'ont accompagné ;
- ❒ une attestation portant mention du SFT – attestation complétée de l'employeur du conjoint de la prise en charge ou non des enfants ;
- ❒ une attestation de l'employeur du conjoint salarié indiquant qu'il ne bénéficie pas de congé bonifié.

III - PRISE EN CHARGE DU CONJOINT, CONCUBIN OU PARTENAIRE AU TITRE D'UN PACTE CIVIL DE SOLIDARITE *(seulement s'il n'est pas fonctionnaire)*

- ❒ Attestation d'enregistrement d'un pacte civil de solidarité établie par le Greffier du Tribunal d'Instance ;
- ❒ Photocopie du livret de famille ;
- ❒ Certificat de concubinage ou justificatif de vie commune ;
- ❒ Une photocopie de l'avis d'imposition de l'année **2021** ;
- ❒ Une photocopie de la déclaration des revenus de l'année **2021** (à verser en complément du dossier dès son établissement) ;
- ❒ Une photocopie du bulletin de salaire de décembre **2021** du conjoint ;
- ❒ Une attestation délivrée par l'employeur du conjoint salarié ou exerçant une profession libérale certifiant le montant des salaires perçus de **janvier à décembre 2021 ;**

ACADÉMIE
DE MARTINIQUE
Liberté
Égalité
Fraternité

Annexe 5

- ❒ Une photocopie de la carte d'invalidité de 80 % ;
- ❒ Une photocopie de l'attestation d'inscription au Pôle emploi de **janvier à décembre 2021** et une attestation indiquant le montant des allocations chômage perçues pour l'année **2021**.

IV – PIECES COMMUNES

- ❒ Copies des cartes d'identité ou passeports en cours de validité ;
- ❒ Attestation de l'employeur de la prise en charge ou non du conjoint, du concubin, ou du partenaire pacsé.

ACADÉMIE
DE MARTINIQUE
Liberté
Égalité
Fraternité

ANNEXE 6

CRITERES DETERMINATION DU CENTRE DES INTERETS MATERIELS ET MORAUX

L'agent qui demande le congé bonifié doit justifier du lieu d'implantation du CIMM. La preuve doit être apportée par tous moyens. Vous devez pouvoir justifier d'au moins :

2 critères de base + 1 critère complémentaire
ou 1 critère de base + 3 critères complémentaires

CRITERES	PIECES JUSTIFICATIVES	OBSERVATIONS
Critères de Base :		
Lieu de naissance	○ Photocopie de la totalité du livret de famille du demandeur, carte d'identité ou extrait d'acte de naissance de moins de 3 mois	
Scolarité obligatoire	○ Certificats de scolarité ou attestation	
Domicile avant l'entrée dans la fonction publique	○ Attestation de résidence établie par la mairie précisant les périodes de domiciliation, quittance de loyer, EDF	
Critères complémentaires :		
Domicile de parents proches (père, mère, grands-parents, frères, sœurs, enfants)	○ Justificatif de domicile ou attestation de résidence en original établie par la mairie ○ Quittance (eau, électricité…), ○ Photocopie du livret de famille.	Si les parents sont décédés : grands parents, enfant(s), frère(s), sœur(s),exceptionnellement tuteur.
Sépultures du père et /ou de la mère	○ Attestation du maire de la commune ou photocopie de la concession.	
Biens matériels en propriété	○ Photocopie de l'avertissement de l'administration fiscale (taxe foncière), acte de propriété.	
Biens matériels en location	○ Photocopie de l'avertissement de l'administration fiscale, (taxe d'habitation), contrat de location.	
Inscription sur les listes électorales	○ Photocopie de la carte d'électeur certifiée sur l'honneur conforme à l'original.	
Possession d'un compte bancaire, postal ou d'épargne au lieu du congé	○ Relevé d'identité : - Bancaire - Postal - Epargne	La date d'ouverture du compte doit être antérieure à celle de la demande de congé.
Le bénéfice antérieur d'un congé bonifié	○ Arrêtés de congé bonifié	
La fréquence des demandes de mutation vers le territoire considéré	○ Décision de refus de mutation	

Cocher les cases correspondant aux pièces fournies