

PERSONNELS ATSS ET ENCADREMENT

<p> DEMANDE DE CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE Année scolaire 20/20..... <i>À retourner par la voie hiérarchique</i> <i>à la DPATE</i> </p>
--

Rectorat
 Bureau ATSS et personnels d'encadrement

Je soussigné (e),.....

Corps :

Grade :

Echelle de rémunération :

Etablissement d'exercice :

Demande le bénéfice d'un congé au titre du décret n°2007-1470 du 15 octobre 2007, pour suivre la formation suivante :

Désignation :

Date de début : Date de fin :

Organisme responsable :

J'ai déjà bénéficié d'un congé de formation € du.....au.....

Je n'ai jamais bénéficié d'un congé de formation €

J'ai déjà demandé un congé de formation € Préciser les années :

--	--	--

Dans l'hypothèse où ma demande sera agréée, je m'engage à rester au service de l'Etat, à l'expiration de ce congé pendant une période d'une durée égale au triple de celle pendant laquelle l'indemnité mensuelle ou forfaitaire m'aura été versée et à rembourser le montant de cette indemnité en cas de non-respect de cet engagement.

Je m'engage également, en cas d'interruption de ma formation, sans motif valable, à rembourser les indemnités perçues depuis le jour où cette formation est interrompue.

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions de la note de service du 28 avril 1989 (BO n°20 du 18 mai 1989) en ce qui concerne :

- les obligations incombant aux fonctionnaires placés en congé de formation ;
- la durée maximale du versement de l'indemnité mensuelle forfaitaire (12 mois).

Adresse pendant le congé :

.....

À....., le/...../.....

Signature précédée de la mention manuscrite « *Lu et approuvé* »

NB : à la fin de chaque mois, il conviendra de remettre une attestation justifiant de l'assiduité à la formation.