

DEMANDE DE CONGE BONIFIE

ANNEE 2023

Je souhaite bénéficier du dispositif antérieur

Je souhaite bénéficier du nouveau dispositif

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) OUI NON

Pour le motif suivant : Congé parental Congé de longue durée

 Disponibilité Service militaire

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)

CADRE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

(ne rien écrire)

Résidence habituelle :

Régime : C.B : 36 mois
C.B : 60 mois (prise en charge 50 %)
C.B : 120 mois (prise en charge 100 %)

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 (1)**

Métropole Guyane Réunion

➤ **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