DOSSIER FINANCIER

	GRADE :	GRADE :			
CADÉMIE		□ STAGIAIRE	□ CONTRACTUEL		
E CRÉTEIL erté lité ternité	Personnel enseignant indiquer la discipline :				
	NOM D'USAGE (en majuscule) :				
Rectorat de Créteil	Prénom :				
Division des Personnels Enseignants	NOM DE FAMILLE :				
4 rue Georges Enesco 94010 Créteil cedex Neb : www.ac-creteil.fr	NUMERO DE SECURIT	E SOCIALE (INSEE)			
	Date du mariage du pacs ou du d NBRE D'ENFANTS A CHARG Si vous remplissez les cond		ier (téléchargement sur le site de		
	DATE DE NAISSANCE	: _			
	Pays de naissance : Lieu dit ou commune d	•	ment de naissance :		
	ADRESSE PERSONNELLE :				
	Mel :				
	Téléphone fixe:	Portable :			

DECLARATION SUR L'HONNEUR



NOM :		Prénom :		
☐ Je déclare sur l'honnet Hospitalière et de l'Etat)	ur n'avoir jamais occupé o	de poste dans la Fonction Publique (Territoriale,		
☐ Je déclare avoir exerce salaire)	é dans le secteur privé (jo	oindre une copie de votre dernier bulletin de		
		ion Publique (Joindre <u>OBLIGATOIREMENT</u> votre nnées (depuis le 1 ^{er} septembre 2021)		
 Soit au Ministère de l'Education Nationale, y compris dans un établissement d'enseignement privé 				
Dernière période (si moins de 2 ans)	Fonction et grade	Académie/Etablissement (préciser le dernier service payeur et le nom et les coordonnées de votre gestionnaire de paye)		
Merci d'indiquer votre NUMEN :				
Soit dans un autre ministère, une collectivité territoriale ou locale (exple : mairie)				
Dernière période (si moins de 2 ans)	Fonction, grade ou emploi occupé	Nom de l'établissement (préciser le dernier service payeur et le nom et les coordonnées de votre gestionnaire de paye)		

Date Signature

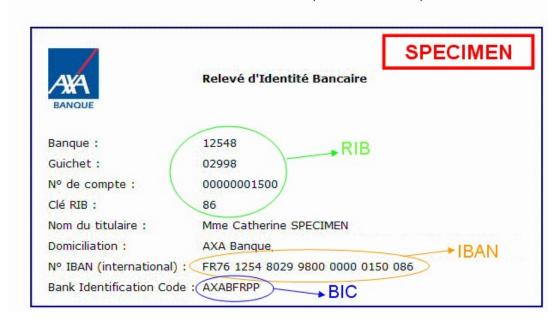


DOCUMENT A COMPLETER EN JOIGNANT VOTRE RIB AU FORMAT BIC/IBAN

NOM D'USAGE:
Prénom :
NOM DE FAMILLE :
Le nom d'usage ou de famille doit être obligatoirement le même que sur le RIB
N° INSEE (n° de la sécurité sociale) :
GRADE + DISCIPLINE pour un (e) enseignant (e) :
ADRESSE:

Emplacement de vos coordonnées bancaires à agrafer ci-dessous au même modèle que le spécimen:

> Les RIB de compte épargne ne sont pas valables Les RIB doivent être récents (moins de 3 mois)



Signature

Dossier dûment complété avec la copie de votre attestation de carte vitale à renvoyer dans les plus brefs délais à votre service gestionnaire de traitement de l'éducation nationale dans l'académie de Créteil

Ces informations sont essentielles pour la prise en charge de votre traitement

A QUEL SERVICE ADRESSER VOTRE DOSSIER FINANCIER



DPE 5

Professeurs de lettres modernes et classiques, philosophie, histoiregéographie

01 57 02 60 86 - ce.dpe5@ac-creteil.fr

DPE 6

Professeurs d'EPS, arts plastiques et appliqués, éducation musicale 01 57 02 60 97 - ce.dpe6@ac-creteil.fr

DPE 7

Professeurs de S.V.T., S.E.S., disciplines techniques et C.P.E. 01 57 02 61 06 – ce.dpe7@ac-creteil.fr

DPE 8

Professeurs de LP et PEGC

01 57 02 61 18 - ce.dpe8@ac-creteil.fr

DPE 10

Professeurs de mathématiques, de sciences physiques et PsyEN

01 57 02 60 47 - ce.dpe10@ac-creteil.fr

DPE 11

Professeurs de langues vivantes et documentalistes

01 57 02 60 80 - ce.dpe11@ac-creteil.fr

Secrétariats des services

DPE 5, DPE 8, DPE 11: 01 57 02 61 16 **DPE 6, DPE 7, DPE 10**: 01 57 02 66 84