

DEMANDE DE CONGE BONIFIE

Décret n° 78-399 du 20 mars 1978 modifié relatif à la prise en charge des frais de voyage du congé bonifié accordé aux magistrats, aux fonctionnaires civils de l'Etat et aux agents publics de l'Etat recrutés en contrat à durée indéterminée

Décret n° 2014-729 du 27 juin 2014 modifié portant application à Mayotte des dispositions relatives aux congés bonifiés

LOCALISATION DU CONGE *

* Guadeloupe, Guyane, Martinique, La Réunion, Mayotte, Saint Barthélemy, Saint Martin, Saint Pierre et Miquelon, Iles Wallis et Futuna, Polynésie française, Nouvelle-Calédonie

☐ M ☐ MME

NOM D'USAGE :

NOM DE NAISSANCE :

PRENOM(S) :

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____

LIEU DE NAISSANCE :

GRADE :

AFFECTATION : ☐ école privée ☐ collège privé ☐ lycée privé ☐ lycée professionnel privé

Nom et commune de l'établissement d'affectation :

.....

ADRESSE PERSONNELLE (obligatoire) :

.....

.....

.....

N° TELEPHONE PERSONNEL (obligatoire) : ____

ADRESSE COURRIEL PERSONNELLE (obligatoire) :

.....@.....

SITUATION DE FAMILLE

☐ Célibataire ☐ Marié ☐ Partenaire d'un PACS ☐ Concubin ☐ Veuf ☐ Divorcé ☐ Séparé de corps

Renseignements concernant le conjoint, partenaire de PACS, concubin

.....
Nom Prénom Nom de naissance

Profession

Pour le conjoint, les frais de congé bonifié sont-ils pris en charge par son employeur : ☐ oui ☐ non

Si le conjoint est agent d'une administration, joindre une attestation de non prise en charge pour lui-même et les enfants.

L'agent marié, partenaire d'un PACS ou concubin remplit-il les conditions de ressources : ☐ oui ☐ non
(cf conditions de ressources)

DEMANDE DE BILLETS D'AVION

Dates du voyage (doit être en période de vacances scolaires)

Le congé bonifié est au maximum de 31 jours consécutifs (samedis, dimanches et jours fériés inclus).

Allez : au départ de Gare SNCF ou/et aéroport : à préciser

Retour : arrivée à

Nom	Prénom	Date de naissance	S'il y a lieu : préciser Départ différé (DD) / Retour anticipé (RA) Dates précédées de DD ou RA
-----	--------	-------------------	---

.....			
-------	-------	-------	-------

Conjoint(e) :

.....			
-------	-------	-------	-------

Enfants à charge au sens de la législation sur les prestations familiales

.....			
-------	-------	-------	-------

.....			
-------	-------	-------	-------

.....			
-------	-------	-------	-------

.....			
-------	-------	-------	-------

.....			
-------	-------	-------	-------

.....			
-------	-------	-------	-------

.....			
-------	-------	-------	-------

.....			
-------	-------	-------	-------

Je soussigné(e), certifie l'exactitude du présent état à tous égards et demande la réservation des billets d'avion.

J'ai noté que je ne peux prétendre à la prise en charge par l'Etat que d'un seul voyage au cours d'une période de 24 mois (prendre en compte la mutation dans un DROM-COM).

A la date du congé bonifié, je certifie avoir exercé un service ininterrompu de 24 mois consécutifs en métropole, tous employeurs publics confondus (le congé parental, la disponibilité ou le congé longue durée ou de grave maladie interrompent temporairement le décompte des 24 mois).

A le / /
Signature :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION – SERVICE GESTIONNAIRE

Vus et vérifiés les éléments du dossier et les pièces justificatives annexées (cocher les listes jointes)

A

le

Cachet du service

Nom, prénom, fonctions exercées

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION – CENTRE DE SERVICES PARTAGES

ORDRE DE PAYER

A

le

Cachet du service

Nom, prénom, fonctions exercées