

**DEMANDE D'OUVERTURE DU DROIT AU REMBOURSEMENT
DE FRAIS DE CHANGEMENT DE RESIDENCE DOM
Décret n°89-271 du 12 avril 1989**

à retourner par voie électronique au bureau de gestion du maître :

- Bureau de Gestion des Contractuels du 1^{er} degré (BGC1D) ce.deppremierdegre@ac-lille.fr
 Bureau de Gestion des Contractuels du 2nd degré – 1 (BGC2D1) ce.depseconddegre1@ac-lille.fr
 Bureau de Gestion des Contractuels du 2nd degré – 2 (BGC2D2) ce.depseconddegre2@ac-lille.fr

NUMEN : _____

NOM d'USAGE _____

NOM DE FAMILLE _____

PRENOM : _____ Né(e) le : ____ / ____ / _____

ECHELLE DE REMUNERATION / GRADE : _____

Discipline : _____

DATE DE NOMINATION DANS LE GRADE :

- en qualité de stagiaire ____ / ____ / _____ - en qualité de titulaire ____ / ____ / _____

Précédemment affecté(e) au cours des 4 dernières années à :

(préciser, le cas échéant, la situation depuis le poste précédent : CLM, CLD, détachement, congé parental, disponibilité...)

- _____
- _____
- _____
- _____

Ayant bénéficié antérieurement d'un remboursement de frais de changement de résidence :

OUI en date du ____ / ____ / _____ NON ____ / ____ / _____

ETABLISSEMENT D'AFFECTATION PAR MUTATION (nom et adresse complète)

DATE D'EFFET DE LA MUTATION : ____ / ____ / _____

DATE DE L'ARRETE DE MUTATION (du service d'accueil) : ____ / ____ / _____

MOTIF DE LA MUTATION : - sur demande – perte d'heures- perte de contrat - promotion (rayer les mentions inutiles)

SITUATION DE FAMILLE : célibataire, marié(e), pacsé(e), veuf(ve), divorcé(e), séparé(e), concubinage (rayer les mentions inutiles)

NOM et prénom du conjoint : _____

Profession : _____ Nombre d'enfants à charge (moins de 20 ans) _____

ADRESSE PERSONNELLE AVANT LA MUTATION :

N° _____ Rue _____

Code Postal _____ COMMUNE _____

ADRESSE PERSONNELLE APRES LA MUTATION :

N° _____ Rue _____

Code Postal _____ COMMUNE _____

A compter du ____ / ____ / _____

Fait à _____ , le

"Je certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations reportées sur la présente demande".

Signature de l'agent