NOTICE DESTINEE AUX PROFESSEURS DE L'ACADEMIE DE CRETEIL

PIECES A COMPLETER ET A FOURNIR:

- Fiche interne de renseignements
- Fiche de renseignements interrogateurs (Code indemnité : cocher la 4ème case de l'encadré gris)
- Déclaration sur l'honneur (uniquement pour les nouveaux colleurs)
- Acte d'engagement (Code indemnité : cocher la 4ème case de l'encadré gris)
- Autorisation de cumul d'activités délivrée par services du recteur de l'académie de Créteil
- Imprimé de domiciliation bancaire +1 RIB (pour les nouveaux colleurs ou les anciens si changement de coordonnées bancaires)
- Photocopie de votre dernière fiche de paie
- Attestation de droits à l'assurance maladie ou photocopie de la carte vitale (uniquement pour les nouveaux colleurs)
- Photocopie de la carte d'identité, du passeport ou du titre de séjour (uniquement pour les nouveaux colleurs)

FICHE INTERNE DE RENSEIGNEMENTS

Nom patronymique	Nom d'usage	•••••	
Prénoms			
Date et lieu de naissance		•••••	
Avez-vous changé d'adresse p	ar rapport à l'année scolaire 2021-2022 ?	oui□	non□
E-mail			
Téléphone portable			
Grade			
Discipline			
Professeur recruteur	classe(s) inter	rogée(s)	
Faites-vous passer des interrog	gations dans un autre lycée ?	oui□	non□
Si oui, lequel ?			
	nent dans lequel vous exercez		
Effectuez-vous 50% au moins	de votre service en CPGE dans l'académie	e? oui□	non□
Date	Signature		



A COCHER	
☐ Code indemnité : 0510 Accompagnement éducatif (Décret n° 96-0080 du 30 janvier 1996 modifié)	
☐ Code motif 12 : aide aux devoirs et aux leçons ☐ Code motif 54 : pratique sportive	
☐ Code motif 55 : pratique artistique et culturelle	
☐ Code indemnité : 1757 Actions ponctuelles, spécifiques, techniques / Classes relais (Décret n° 2012-871 du 11 juillet 2012), Plafonnement à 120 vacations horaires par mois et à 150 vacations horaires par an	
☐ Code indemnité : 2232 Dispositif « Devoirs faits » (Décret n° 96-0080 du 30 janvier 1996 modifié) ☐ Code motif 74 : devoirs faits CLG	
☐ Code indemnité : 2249 Heures d'interrogation réalisées à titre accessoire en classe préparatoire aux grandes écoles n'ouvrant pas droit à la réduction de cotisations sociales ni à l'exonération fiscale (Décret n° 50-1253 du 6 octobre 1950 modifié / Décret n° 2019-133 du 25 février 2019)	
Institute (Decider II 30 1233 and decider 1330 institute (Decider II 2017 133 and 23 Reviter 2017)	

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - INTERVENANT EXTERIEUR

CIVILITE : M	fadame						
NOM DE NAISS	ANCE :			PRENOM : .			
NOM D'USAGE	:						
DATE DE NAISS	SANCE :		LIEU :				
NATIONALITE	:	TITRE DI	E SEJOUR (si ne	cessaire) valide jusc	qu'au :		
SITUATION FAI	MILIALE : 🗖 célibataire	☐ marié(e)*	séparé(e)	divorcé(e)*	ueuf (ve)	uie maritale or	u PACS*
* depuis le :	NOM et PR	ENOM DU CON	JOINT :		né le :		
ADRESSE PERS	ONNELLE :						
AUTRE ADRESS	SE pour tous les étudiants :						
		E-MAI	L:				
N° INSEE / SECU	URITE SOCIALE :	$\sqcup \sqcup$		با ليا ل			
	SITUATI	ON ACTUE	LLE (année sc	olaire concernant le	recrutement)		
☐ ETUDIANT F	REMUNERE	DIANT NON RE	MUNERE	☐ RETRAI	те б	J	
☐ SALARIE	☐ SECTEUR PRIVE						
	Nom, adresse de l'employe						
	_						
	SECTEUR PUBLIC (y o Nom, adresse de l'employer	compris étudiants ré ur	munérés)				
	Si Éducation nationale : NU	JMEN					

		CADRE RESER	RVE A L'ADMINISTRAT	TION	
Sécurité sociale : Rég	gime général	☐ Régime particuli	er		
Retraite:	sion civile	☐ CNRACL	☐ IRCANTEC	☐ AGIRC / ARRCO	O
	SITUAT	ION ANTERIE	URE (années scolaires pr	écédant le recrutement)	
L'intéressé(e) N	'a jamais effectué	d'interventions	A déjà effe	ectué des interventions	
Année scolaire			Nom des établisse	ements	
20 20					
20 20					
	DOCUMEN	TS A FOURNIE	R OBLIGATOIREN	MENT (voir Annexe)	
	ATTENTION : T	OUT DOSSIER INCO	OMPLET SERA RETOUR	NE A l'ETABLISSEMENT	
Je certifie sur l'honneur l' cours de l'année scolaire :				age dans le cas où ils se trouve	raient modifiés au
Fait à Daris 1a			_	ure de l'intéressé(e)	
Fausses déclarations : to la loi nº 84-16 du 11 janv suivants du code pénal).	oute fausse déclara vier 1984, conform	tion est susceptible d'er ément à l'article 29 de	ntrainer l'application de l'u e la loi n° 83-634 du 13 jui	ne des sanctions disciplinaires llet 1983, voire de sanctions p	prévues à l'article 66 de énales (articles 441-1 et

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative et financière des agents publics. Sont destinataires des données les services gestionnaires du Rectorat de Paris et les services payeurs de la Direction Générale des Finances Publiques conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à votre service gestionnaire au Rectorat de l'académie de Paris - 12 boulevard d'Indochine, CS 40049, 75933 PARIS CEDEX 19.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant



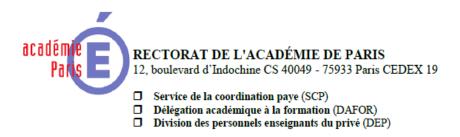
RECTORAT DE L'ACADEMIE DE PARIS

12, boulevard d'Indochine CS 40049 - 75933 Paris CEDEX 19 Service de la Coordination Paye (SCP)

A COCHER ☐ Code indemnité : 0510 Accompagnement éducatif (Décret n° 96-0080 du 30 janvier 1996 modifié) ☐ Code motif 12 : aide aux devoirs et aux leçons / ☐ Code motif 54 : pratique sportive / ☐ Code motif 55 : pratique artistique et culturelle
☐ Code indemnité : 1757 Actions ponctuelles, spécifiques, techniques / Classes relais (Décret n° 2012-871 du 11 juillet 2012), Plafonnement à 120 vacations horaires par mois et à 150 vacations horaires par an
☐ Code indemnité : 2232 Dispositif « Devoirs faits » (Décret n° 96-0080 du 30 janvier 1996 modifié) ☐ Code motif 74 : devoirs faits CLG
☐ Code indemnité : 2249 Heures d'interrogation réalisées à titre accessoire en classe préparatoire aux grandes écoles n'ouvrant pas droit à la réduction de cotisations sociales ni à l'exonération fiscale (Décret n° 50-1253 du 6 octobre 1950 modifié / Décret n° 2019-133 du 25 février 2019)

ACTE D'ENGAGEMENT - INTERVENANT EXTERIEUR

Entre les soussigné(e)s :											
Mr, Mme, :										Chef d'Établi	issement,
Adresse:											
N° d'identification établissement	0										
D'autre part,											
Mr, Mme :											
Nom:	· · · · · · · · · · · ·				•••	Pre	énom	ı :			
Adresse:											
Discipline :						Gra	ade:			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Il a été convenu comme suit :											
Pour l'année scolaire/		l'int	erver	ant e	ffecti	iera .			heure	s par semaine.	
Ce service donnera lieu à rémunération prestation (congés payés, maternité ou			de v	acatio	on, à	l'exc	lusio	n de t	oute a	utre rémunéra	tion et
Dans l'exercice de ses fonctions, l'inte	ervena	nt se	ra pla	cé so	us l'a	utori	té du	chef	d'étal	olissement.	
Fait à:	••••					Le	:			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Signature du Chef d'établissement (cachet de l'établissement)						;	Signa	ature (de l'in	ıtéressé(e)	



DÉCLARATION SUR L'HONNEUR - INTERVENANT EXTERIEUR

	(/) 27037	D.				
	Je, soussigné(e), NOM:Prénom:					
affecté(e)	en qualité de : GRADE :					
	DISCIPLINE ou FONCTION:					
dans l'acad	démie de Paris, déclare sur l'honneur :					
ler cas:	1 ^{er} cas : N'AVOIR JAMAIS OCCUPÉ DE POSTE DANS LA FONCTION PUBLIQUE					
2 nd cas : AVOIR DEJA OCCUPÉ UN POSTE DANS LA FONCTION PUBLIQUE (dernier poste occupé) :						
	☐ <u>dans un établissement ou service relevant</u>	du ministère de l'Education nationale :				
	dans l'académie de Paris :	dans une autre académie (*):				
	fonction :	fonction :				
	date : du au	date : du au				
	établissement :	établissement :				
	N° de NUMEN :	N° de NUMEN :				
	au sein d'une autre administration ou colle	ctivité territoriale ou établissement public (*) :				
	employeur et fonction :					
(*) Si possible adresse, coordonnées téléphoniques, adresse mail du dernier service payeur, (information indispensable pour la demande de certificat de cessation de paiement) :						
→ ET en cas de disponibilité, de fin de contrat ayant entrainé une coupure de rémunération avant de prendre ce poste actuel, je déclare ne pas avoir exercé d'emploi dans la fonction publique du						
je detin	je decime ne pas avon exerce a empiorana in ronction puonique da					
Fournir obligatoirement le dernier bulletin de salaire en votre possession						

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente notice et m'engage dans les cas où ils se trouveraient modifiés à en aviser immédiatement la Division des personnels enseignants (DPE), la Division des personnels administratifs, techniques, sociaux et de santé (DPATSS), la Division des personnels du supérieur (DPSUP), le Bureau des personnels d'encadrement (BPE), la Division des écoles (DE), la Division des établissements privés (DEP) ou le Bureau de l'assistance éducative et des contrats aidés (BACA).

Fait à Paris, le

SIGNATURE DE L'INTERESSÉ(E)

Toute fausse déclaration est susceptible d'entrainer l'application de l'une des sanctions disciplinaires prévues à l'article 66 de la loi n° 84-16 du 11 janvier 1984, conformément à l'article 29 de la loi n° 83-634 du 13 juillet 1983, voire de sanctions pénales (articles 441-1 et suivants du code pénal).



RECTORAT DE L'ACADÉMIE DE PARIS

12, boulevard d'Indochine CS 40049 - 75933 Paris CEDEX 19

□ Service de la coordination paye (SCP)
 □ Délégation académique à la formation (DAFOR)
 □ Division des personnels enseignants du privé (DEP)

DOMICILIATION BANCAIRE - INTERVENANT EXTERIEUR

Demande de : Domiciliation bancaire Changement de domiciliation bancaire					
Ne pas clôturer l'ancien compte avant d'avoir constaté le virement de votre salaire sur le nouveau compte.					
NOM:]				
Je vous prie de bien vouloir virer à mon compte bancaire : Information : livret Indiquer tous les éléments, y compris les zéros figurant éventuellement à gauche	d'épargne non autorisé				
Code établissement Code guichet N° compte	Clé RIB				
//	//				
IBAN // // // // // // // // // // // /////////////	/				
BIC //					
le montant intégral des rémunérations périodiques ou non périodiques qui me seront attribuées.					
L'identité du bénéficiaire du relevé d'identité bancaire doit correspondre IMPÉRATIVEMEN mentionnés sur la présente fiche.	NT aux nom et prénom				
Pour les titulaires d'un compte joint, préciser <u>obligatoirement</u> l'identité du co-titulaire :					
NOM: Prénom:					
Vous trouverez ci-dessous l'original du relevé d'identité bancaire précisant les caractéristiques de cette d Celui-ci ne doit comporter aucune mention manuscrite.	omiciliation.				
Relevé d'identité bancaire – sans mention manuscrite					
L					

Fait à Paris, le / /

Signature :

NOTICE EXPLICATIVE

CONCERNANT LES AUTORISATIONS DE CUMUL D'ACTIVITÉS

ACADEMIE DE CRETEIL

Vous sollicitez une autorisation de cumul d'activités :

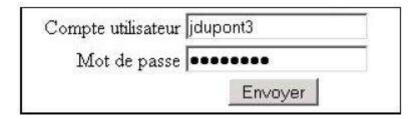
Vous devez intervenir par l'intranet académique au moyen du navigateur Mozilla Firefox depuis votre établissement d'exercice à l'adresse suivante :

http://cumul.ac-creteil.fr/ens/cumulogmdpass.php

Vous pourrez par cette procédure consulter l'état d'avancement de votre demande ou consulter vos demandes déjà traitées.

Connexion aux fins d'enregistrer les renseignements précisant l'activité souhaitée, et imprimer le formulaire de demande :

Vous devez vous connecter à l'adresse ci-dessus depuis un ordinateur possédant un accès intranet.



(login et mot de passe de votre messagerie professionnelle ou I-prof).

Rectorat de Créteil. Extrait de la circulaire 2009-046.

La demande d'autorisation de cumul d'activités, une fois saisie et imprimée doit :

- être remise au secrétariat de l'établissement d'accueil (bureau 119) pour visa du proviseur
- être rendue au secrétariat de l'établissement d'exercice

L'autorisation de cumul portant visa du recteur de l'académie de Créteil doit :

- être récupérée auprès du secrétariat de l'établissement d'exercice
- être remise au secrétariat de l'établissement d'accueil (bureau 119)

Toute demande d'autorisation de cumul d'activités incomplète risque de retarder ou annuler le paiement des heures d'interrogation

TABLEAU DES HEURES D'INTERROGATION

(Code indemnité: 0207)*

Code taux	Code indemnité	Euros	Libellé paiement
1	0207-501253	67,54	Professeur chaire supérieure - 1ère année : plus de 35 élèves - 2ème année : de 20 à 35 élèves
6	0207-501253	57,58	Autres corps - 1ère année : plus de 35 élèves - 2ème année : de 20 à 35 élèves
7	0207-501253	51,83	Autres corps - 1ère année : de 20 à 35 élèves - 2ème année : moins de 20 élèves
8	0207-501253	47,11	Autres corps - 1ère année : moins de 20 élèves
90	0207-501253	60,79	Professeur chaire supérieure - 1ère année : de 20 à 35 élèves - 2ème année : moins de 20 élèves
91	0207-501253	55,26	Professeur chaire supérieure - 1ère année : moins de 20 élèves
157	0207-501253	75,98	Professeur chaire supérieure - 2ème année : plus de 35 élèves
161	0207-501253	64,78	Autres corps - 2ème année : plus de 35 élèves

Source: pleiade.education.fr. Dernière mise à jour: 07/09/2017.

Les heures d'interrogation sont rétribuées en fonction des classes dans lesquelles elles ont été effectuées.

Depuis le 1^{er} janvier 2019 les heures d'interrogations effectuées par les professeurs titulaires effectuant plus de 50% de leur service en CPGE sont défiscalisées et sont liquidées sous le code 0207. Dans les autres cas les prélèvements sociaux sont toujours appliqués et le code est maintenant le 2249.