ANNEXE 1 – INDEMNITÉS DE TUTORAT

Informations à venir

ACADÉMIE DE VERSAILLES
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Val-d'Oise

ANNEXE 2a – DEMANDE DE PRIME SPÉCIALE D'INSTALLATION (0127)

Pour les néo titulaires

Une démarche COLIBRIS vous permet de formuler cette demande directement en ligne.

Année scolaire __ __ __ __ / __ __ __ __

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e) :
……
……..……..

Ecole ou établissement d'affection :
……..……..

En qualité de :
……
……

- demande à percevoir la prime spéciale d'installation instituée par décret n° 89-259 du 24 avril 1989 modifié ;
- m'engage à exercer pendant un an à compter de la présente rentrée scolaire dans un établissement appartenant au secteur géographique ouvrant droit au bénéfice de la prime spéciale d'installation

ET

- certifie sur l'honneur accéder à un **corps de fonctionnaire** de l'Etat pour la première fois ;
- certifie sur l'honneur que mon conjoint (ou conjointe) et moi-même ne bénéficions pas d'un logement de fonction concédé par l'établissement ou par une collectivité territoriale ;
- certifie sur l'honneur que mon conjoint (ou conjointe) et moi-même ne bénéficions pas d'une indemnité représentative ou compensatrice de logement ;
- certifie sur l'honneur n'avoir jamais perçu antérieurement la prime spéciale d'installation ou d'en avoir remboursé le montant en cas de perception à tort.

Fait à ……..……., le ……..……
(signature de l'agent)

Demande à adresser au service de la gestion individuelle (DSDEN Val d'Oise 16- rue des gémeaux – 95000 Cergy) accompagnée du procès-verbal d'installation signé par vos soins et par l'IEN de votre circonscription

ACADÉMIE DE VERSAILLES
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Val-d'Oise

ANNEXE 2b – DEMANDE DE PRIME SPÉCIFIQUE D'INSTALLATION

Année scolaire __ __ __ __ / __ __ __ __

Renseignements concernant le fonctionnaire :

Nom, Prénom : ..... ……..

Date et lieu de naissance : .....……..

Grade et discipline : .....

N° INSEE : .....

Date d'effet de l'affectation en métropole : .....

Affectation précédente dans un DOM : (Fournir l'arrêté d'affectation avant l'arrivée en métropole)
.....

.....

Lieu de domicile avant l'arrivée en métropole, s'il s'agit d'une 1ère affectation suite à l'entrée dans l'administration : (Fournir des justificatifs : contrat de bail ou certificat de propriété, factures de téléphone ou EDF, avis d'imposition…)
.....

.....

Renseignements concernant la situation familiale

☐ Célibataire : (Joindre copie de la carte d'identité)

☐ Marié (e) : (Joindre copie du livret de famille)
Date du mariage : .....

☐ Divorcé (e) :
Date du divorce : .....

☐ PACS : (Joindre copie de l'extrait d'acte d'enregistrement de la convention de PACS)
Date du PACS : .....

☐ En concubinage :

☐ Veuf(ve) :

Le conjoint est-il fonctionnaire ? Titulaire ?

Date d'arrivée du conjoint en métropole : (Joindre le justificatif de la présence du conjoint sur le lieu d'affectation du fonctionnaire)

Fournir une attestation de l'employeur du conjoint de non perception de la prime spécifique d'installation.

Demande à adresser au service de la gestion individuelle (DSDEN Val d'Oise 16- rue des gémeaux – 95000 Cergy)

ANNEXE 2b – DEMANDE DE PRIME SPÉCIFIQUE D'INSTALLATION

Enfants à charge au sens des prestations familiales : (Fournir copie du livret de famille)

NOM	Prénom	Date de naissance	Date d'arrivée en métropole

Joindre justificatif de la présence de chaque enfant sur le lieu d'affectation du fonctionnaire et justificatif de la charge de l'enfant âgé de 16 ans ou plus

Je certifie sur l'honneur :

- l'exactitude des renseignements ci-dessus ;
- n'avoir jamais perçu l'indemnité d'éloignement ;
- n'avoir jamais perçu l'indemnité particulière de sujétion et d'installation ou indemnité de sujétion géographique ;
- n'avoir jamais perçu la prime spéciale d'installation ;
- ne pas être atteint(e) par la limite d'âge de mon corps avant de pouvoir effectuer 4 ans consécutifs de service ;
- ne jamais avoir été affecté(e) auparavant en métropole en tant que fonctionnaire que ce soit dans un corps ou dans un grade différent.

Fait à ……, le……

(Signature de l'agent)

Signature du supérieur hiérarchique :

ACADÉMIE DE VERSAILLES
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Val-d'Oise

ANNEXE 3 – INTÉRIM DE DIRECTION

Année scolaire __ __ __ __ / __ __ __ __

Service de la gestion individuelle
Affaire suivie par :
Véronique ROUX : 01.79.81.22.69
Tania Théophile : 01.79.81.22.68
Ce .ia95.gi22@ac-versailles.fr
16 rue des gémeaux
95800 CERGY

☐ 1ère demande ☐ Prolongation

Période du ……au ……

Nature du congé :

☐ Maladie
☐ Maternité
☐ CLM/CLD
☐ Autre (à préciser) :

Personne assurant l'intérim :

Nom :……

Prénom : ……

Date de naissance : ……

Grade (PE Classe normale / PE Hors Classe / PE Classe Exceptionnelle) :……

Ecole ou établissement d'affectation : ……..…RNE : 095……

Ville : ……

Directeur (trice) remplacé(e) :

Nom :……
……

Prénom : ……

Ecole ou établissement d'affectation : ……RNE : 095……

Ville : ……

Nombre de classes :……..REP/REP + : ……

Je déclare accepter l'intérim de direction de Mr ou Mme ……

A l'école :

Fait à : Signature :

Avis de l'IEN de circonscription :……..

Fait à : le : Signature :

ACADÉMIE DE VERSAILLES
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Val-d'Oise

ANNEXE 4a – DÉCLARATION DES AVANTAGES EN NATURE LOGEMENT
AGENTS LOGÉS PAR NÉCESSITÉ ABSOLUE DE SERVICE

Année civile 2025

Annexe destinée au calcul du prélèvement de la GSG, de la CRDS et de la RAFP

NOM – PRENOM : .....

GRADE : .....

INSEE : ___ / ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ ___ / ___ ___ ___ / ___ ___

AFFECTATION : .....

Date d'entrée dans les lieux : …...../……../……. Nombre de pièces : ……..…

Valeur locative annuelle brute : ……euros

Valeur annuelle des avantages accessoires : ……euros

Date de fin d'occupation : …...../……../…….
(en cas de modification en cours d'année civile)

⌧ **Vous devez joindre obligatoirement la copie de l'avis d'imposition au titre de la taxe d'habitation de l'année 2022.**

Visa de l'agent logé par nécessité absolue de service certifiant l'exactitude de la déclaration :

Visa de l'agent comptable :

Cachet de l'établissement
le……

Fait à ……,

Visa du chef d'établissement

PARTIE RESERVEE AU GESTIONNAIRE ACADEMIQUE
AVANTAGES EN NATURE LOGEMENT – ANNEE CIVILE 2025

NOM – PRENOM : ..... …

GRADE : ……..… ADM : …… N° INSEE : __ / __ __ / __ __ / __ __ / __ __ __ / __ __ __ / __ __

☐ Evaluation d'après la valeur locative brute ☐ Evaluation forfaitaire

Montant actuel prélevé : ……..

Nouveau montant calculé : ……..

Différence : …….. Nombre de mois de rappel : ……

TOTAL DU RAPPEL : …….. ☐ A retenir ☐ A rembourser

Fait à ……., le……

Visa du chef de service

ACADÉMIE DE VERSAILLES
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Val-d'Oise

ANNEXE 4b – DÉCLARATION DES AVANTAGES EN NATURE LOGEMENT
AGENTS LOGÉS PAR UTILITÉ DE SERVICE

Année civile 2025

NOM – PRENOM : .....

GRADE : .....

INSEE : ___ / ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ ___ / ___ ___ ___ / ___ ___

AFFECTATION : .....

Date d'entrée dans les lieux : …...../……../……. Nombre de pièces : ……..…

Valeur locative annuelle brute : ……euros

Valeur annuelle des avantages accessoires : ……euros

Montant de la redevance mensuelle : ……euros

Date de fin d'occupation : …...../……../…….
(en cas de modification en cours d'année civile)

Visa de l'agent logé par utilité de service certifiant l'exactitude de la déclaration :

Visa de l'agent comptable (1):

Cachet de l'établissement (1)
le……

Fait à ……,

Visa du chef d'établissement

(1) enseignants exerçant dans le second degré uniquement

PARTIE RESERVEE AU GESTIONNAIRE ACADEMIQUE
AVANTAGES EN NATURE LOGEMENT – ANNEE CIVILE 2025

NOM – PRENOM : ..... …

GRADE : ……..… ADM : …… N° INSEE : __ / __ __ / __ __ / __ __ / __ __ __ / __ __ __ / __ __

☐ Evaluation d'après la valeur locative brute ☐ Evaluation forfaitaire

Montant actuel prélevé : ……..

Nouveau montant calculé : ……..

Différence : ……..

Nombre de mois de rappel : ……

TOTAL DU RAPPEL : ……..

☐ A retenir ☐ A rembourser

Fait à ……., le……

Visa du chef de service

ACADÉMIE DE VERSAILLES
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Val-d'Oise

ANNEXE 5

ÉTAT DES SERVICES EFFECTUÉS PAR DES MAITRES D'ACCUEIL TEMPORAIRE AU TITRE DU TUTORAT DES ÉTUDIANTS SE DESTINANT AUX MÉTIERS de L'ENSEIGNEMENT ET DE l'ÉDUCATION

STAGE D'OBSERVATION ET DE PRATIQUE ACCOMPAGNEE du ……...au ……

TUTEUR

NOM :	PRENOM :
NOM de FAMILLE :	GRADE-FONCTION :
N°INSEE :	
Nom de l'école :	Commune :
Absences éventuelles sur la période	
Préciser si plusieurs tuteurs se partagent le tutorat des étudiants concernés	OUI NON
Si oui indiquer le nom de l'enseignant	

ETUDIANTS : …☐…M1…..☐…M2 **fonctions : ……**

Nom, prénom de l'étudiant(e) :	**Périodes d'absences éventuelles**

Date :

Signatures :

L'enseignant(e)	L'inspecteur (trice) de l'Education Nationale Vu, certifié exact le

Cadre réservé aux services administratifs

Programme 140 Code paiement : 1866

Vu le,

Pour le directeur académique des services départementaux de l'Education nationale, et par délégation,
Le chef du service de la gestion individuelle

Etat à transmettre pour paiement au service de la gestion individuelle (ce.ia95.gi@ac-versailles.fr), **après attestation du service fait par l'IEN**

ACADÉMIE DE VERSAILLES
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Val-d'Oise

ANNEXE 6 – TUTORAT DES ENSEIGNANTS STAGIAIRES
ÉTAT DES SERVICES EFFECTUÉS

TUTEUR

NOM :	PRENOM :
NOM de FAMILLE :	GRADE-FONCTION :
N°INSEE :	
Nom de l'école :	Commune :

Récapitulatif des jours : (à vérifier et compléter le cas échéant)

Nom stagiaire	Prénom stagiaire	Jours d'accueil	Nombre de jours d'accueil

Total journées d'accueils :

Date :

Signatures :

L'enseignant(e)	L'IEN de la circonscription de : Vu, et certifié exact le :

Cadre réservé aux services administratifs

Visa du service de la gestion individuelle

En date du :

Montant à payer :

Etat à transmettre pour paiement au service de la gestion individuelle (ce.ia95.gi@ac-versailles.fr), **après attestation du service fait par l'IEN**