

CUMUL D'ACTIVITES ACCESSOIRES A L'ACTIVITE PRINCIPALE
(Articles R123-1 à R123-16 du Code Général de la Fonction Publique)

DECLARATION (quotité inférieure ou égale à 70 % de la durée légale du travail)

ou DEMANDE D'AUTORISATION (quotité supérieure à 70 % de la durée légale du travail)

BUREAU DE GESTION DES AESH, APSH et AED en CDI (DIPEAR4)

ANNEE SCOLAIRE 2024-2025

☐ 1^{ère} demande ou déclaration

☐ renouvellement

Je soussigné(e) : **NOM** : **Prénom** :

FONCTION :

Exerçant mon activité principale : ☐ à temps complet ☐ à temps incomplet Quotité.....%
☐ à temps partiel de droit ☐ à temps partiel sur autorisation

Déclare avoir pris connaissance de la réglementation relative au cumul d'activités et demande l'autorisation d'exercer l'activité accessoire suivante :

Nature de l'activité :

.....

Identité de l'employeur :

Nature de l'organisme employeur :

Nombre d'heures :h. hebdomadaires / **ou**H mensuelles / **ou**h. annuelles

Période pendant laquelle s'exercera l'activité accessoire : du : **au**.....

Conditions de la rémunération : Préciser en cochant la se brut ou net

Rémunération : taux horaire euros bruts ☐ nets ☐

ou

Rémunération globale de l'activité accessoire euros bruts ☐ nets ☐

Fait à..... **Le** :Signature :

Partie réservée pour AVIS au Chef d'établissement ou Coordonnateur du PIAL **Demande reçue le :**

Je soussigné(e)

(fonctions).....

donne un avis ☐ FAVORABLE ☐ DEFAVORABLE

l'activité accessoire sollicitée ☐ NE PORTANT PAS ☐ PORTANT

atteinte au fonctionnement normal, à l'indépendance, à la neutralité du service public exercé à titre principal par le demandeur.

Tout avis défavorable doit être expressément explicité par courrier annexé (le demandeur doit attester qu'il en a pris connaissance en le datant et le signant)

**Transmis au rectorat de l'académie (bureau
DIPEAR 4)
le**

Signature du chef d'établissement (ou de service)

Partie réservée pour DÉCISION au rectorat (Bureau DIPEAR 4)

L'autorité académique accuse réception de la demande de cumul d'activités formulée ci-dessus

A, le

Cachet

Autorisation accordée : * OUI * NON

Motivation :

A, le

Cachet