

FICHE A COMPLETER POUR L'OBTENTION D'UN DOSSIER DE PRIORITE AU TITRE DU HANDICAP

A

ATTENTION: CE DOCUMENT N'A PAS VALEUR DE DOSSIER

Madame le Médecin Conseiller Technique Du Recteur Service Médical Infirmier et Social 3 bd de Lesseps 78017 Versailles cedex

3 bd de Lesseps 78017 Versailles cedex	
Objet : demande de dossier pour le mouvement Intra-académique 2014	
NOM:PRENOM:	
GRADE :AFFECTATION 2013/2014 :	
ADRESSE PERSONNELLE :	
Sportable :	
souhaite formuler une demande de bonification au titre de la re	connaissance du handicap en tant que
O AGENT LUI-MEME :	
 □ travailleur reconnu handicapé par la commission des droits et de l'autonomie de la MDPH ; □ victime d'accident du travail ou de maladie professionnelle ayant entraîné une incapacité 	
permanente au moins égale à 10% et titulaires d'une rente attribuée au titre du régime général de sécurité sociale ou de tout autre régime de protection sociale obligatoire;	
titulaires d'une pension d'invalidité à condition que l'invalidité réduise au moins des deux tiers la capacité de travail ou de gain ;	
☐ ancien militaire et assimilé, titulaire d'une pension d'invalidité ;	
☐ titulaire de la carte d'invalidité délivrée par la commission des d'iautonomie, dès lors qu'elle constate un pourcentage d'incapacité	
ou lorsque la personne a été classée en 3 ème catégorie de la pens sociale ;	ion d'invalidité de la sécurité
☐ titulaire d'une allocation ou d'une rente d'invalidité pour les sap ☐ titulaire de l'allocation aux adultes handicapés.	eurs-pompiers volontaires ;
Cocher la case correspondant à votre situation	
O CONJOINT RECONNU BOE (Bénéficiaires de l'Obligation d'Emploi – cf. liste ci-dessus)	
O ENEANT HANDICAPE OU MAI ADE	

O ENFANT HANDICAPE OU MALADE

Signature:

Pour plus d'informations : http://www.ac-versailles.fr rubrique « Personnels de l'Académie » mutations – phase intra 2014 -