

Annexe 1 – Formulaire de demande de détachement ou de renouvellement de détachement

Partie à renseigner par l'agent

Demande de ☐ premier détachement ☐ renouvellement de détachement

Nom d'usage : Nom de famille :

Prénom(s) : Date de naissance :

Corps / grade / discipline (à l'éducation nationale) :

Date de titularisation : Académie / département d'origine :

Position administrative actuelle : ☐ activité ☐ détachement ☐ disponibilité
☐ congé (parental, de formation, de non activité pour études)

Adresse personnelle de l'agent : Numéro et libellé de la voie :

Code postal : Ville :

Pays : Tél. mobile :

Mél. professionnel :

Mél. personnel :

*Je m'engage - à informer le département DGRH B2-2 ou B2-3 de tout changement de ma situation personnelle, familiale ou de mes coordonnées postales et/ou électroniques intervenu durant cette période ;
- à transmettre au même département ma demande de renouvellement de détachement ou de réintégration trois mois au moins avant l'expiration de la période accordée.*

Date : Signature de l'agent :

Partie à renseigner par l'organisme d'accueil

Organisme de détachement :

Établissement d'exercice :

Je certifie que l'agent exercera uniquement dans cet établissement.

Fonctions exercées :

☐ temps plein ☐ temps partiel, préciser la quotité :

L'agent est détaché ☐ dans un corps, préciser lequel:

☐ dans un cadre d'emplois, préciser lequel:

☐ dans un emploi fonctionnel (fournir l'arrêté de nomination dans l'emploi)

☐ sur contrat (fournir une copie du contrat et/ou de ses avenants)

☐ mandat électif, syndical

Période souhaitée de détachement : du au

En qualité de fonctionnaires de l'Etat, les personnels détachés restent obligatoirement et exclusivement affiliés au régime des retraites de l'Etat. L'organisme de détachement s'engage à précompter et à reverser ces cotisations au CAS pensions ainsi qu'au RAFP pour la retraite complémentaire.

Nom, prénom, mél. et tél. du bureau ou de la personne en charge de la gestion RH de l'agent :

Adresse mél générique du service RH :

Date : Signature et fonctions du représentant
de l'organisme de détachement :

Le formulaire dûment complété est à adresser par courriel :

- pour le 1^{er} degré à l'adresse detachespremierdegre@education.gouv.fr ;

- pour le 2nd degré à l'adresse detachesfranceseconddegre@education.gouv.fr.