

## ANNEXE 3 - DOSSIER ADMINISTRATIF ET FINANCIER

A compléter et transmettre avant le **vendredi 16 juillet 2021** délai de rigueur  
accompagné des pièces suivantes :

A joindre obligatoirement :

- copie recto-verso de la pièce d'identité
- copie de l'attestation de sécurité sociale à votre nom
- copie de votre diplôme le plus élevé obtenu (ou copie du relevé de notes des deux semestres avec mention « ADMIS ») ou tout document justifiant de la dispense du diplôme
- le dernier bulletin de salaire (pour un emploi dans la Fonction publique)
- copie du livret de famille (pour les lauréats de concours mariés et/ou ayant des enfants)
- copie de l'attestation de formation aux premiers secours – PSC1
- copie de l'attestation de natation
- copie JDC ou JAPD si moins de 25 ans / Service national
- acte de naissance de moins de 3 mois si vous êtes né à l'étranger

A joindre avant le 23/08/2021 :

- le certificat médical d'aptitude

NOM D'USAGE : .....  
(C'est le nom sous lequel vous êtes géré(e) et qui doit figurer sur votre RIB) :

NOM PATRONYMIQUE : .....

Prénom : .....

NUMERO DE SECURITE SOCIALE (INSEE) \*

/\_\_/\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_/\_\_/\_/ clé /\_\_/\_/

\*Si vous n'avez pas de numéro de sécurité sociale individuel veuillez effectuer très rapidement les démarches auprès de votre organisme de sécurité sociale

DATE DE NAISSANCE : /\_\_/\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_/\_\_/\_/

Pays de naissance : ..... Département de naissance : .....

Lieu-dit ou commune de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Code postal : ..... Ville .....

mél. : ..... @ .....

Téléphone : \_\_/\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_/\_\_/\_/

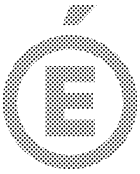
Situation de famille depuis le : .....

CELIBATAIRE  MARIE (E)  VEUF (VE)  DIVORCE (E)  PACSE (E)  CONCUBIN (NE)

Pour les lauréats mariés et pacsés merci d'indiquer les nom, prénom et date de naissance de votre conjoint (e): .....

NBRE D'ENFANTS A CHARGE : /\_\_/\_/

**En cas de grossesse, joindre un certificat médical précisant la date présumée d'accouchement.**



## DECLARATION SUR L'HONNEUR

NOM : ..... Prénom : .....

- Je déclare sur l'honneur n'avoir jamais exercé d'activité salariale
- Je déclare sur l'honneur n'avoir jamais occupé de poste dans la Fonction Publique (Territoriale, Hospitalière et de l'Etat)
- Je déclare avoir exercé dans le secteur privé
- Je déclare avoir occupé un poste de titulaire ou contractuel dans la Fonction Publique durant les 2 dernières années (depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2019)  
Joindre **OBLIGATOIREMENT** votre dernier bulletin de salaire

**TRES IMPORTANT :**

- si vous avez occupé un poste au Ministère de l'Education Nationale, y compris dans un établissement d'enseignement privé

Merci d'indiquer **vos NUMEN** : \_ \_ \_ \_ \_

**VOUS POUVEZ RECUPERER VOTRE NUMEN AUPRES DE VOTRE PRECEDENT EMPLOYEUR**

Uniquement période du 01/09/2019 au 31/08/2021	Fonction et grade (Préciser titulaire ou contractuel)	Académie/Etablissement (préciser le dernier service payeur)

**TRES IMPORTANT :** Merci d'indiquer les coordonnées de l'organisme en charge de votre dernière rémunération :

Organisme employeur : .....  
Gestionnaire RH : ..... Téléphone : .....  
Courriel : ..... @ .....

- Soit dans un autre ministère, une collectivité territoriale ou locale (exemple : mairie)

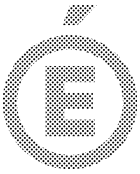
Uniquement période du 01/09/2018 au 31/08/2020	Fonction, grade ou emploi occupé (Préciser titulaire ou contractuel)	Nom de l'établissement (préciser les coordonnées du dernier service)

Merci d'indiquer les coordonnées de l'organisme payeur en charge de votre dernière rémunération :

Organisme employeur : .....  
Gestionnaire RH : ..... Téléphone : .....  
Courriel : ..... @ .....

Date

**SIGNATURE**



**DOCUMENT A COMPLETER EN JOIGNANT DEUX RIB  
AU FORMAT BIC/IBAN**

NOM PATRONYMIQUE : .....

NOM D'USAGE : .....


Prénom : .....

- *le RIB doit être au nom d'usage*
- *En cas de compte joint veuillez-vous assurer que vos nom et prénom apparaissent bien sur le RIB. Le cas échéant, merci de joindre obligatoirement copie du livret de famille où figurent les deux noms sous peine de rejet par la DDFIP (Direction Départementale des Finances Publiques).*
- *L'absence d'information entraîne rejet du RIB, en raison des erreurs constatées sur des dossiers (homonymes).*

**Le RIB doit être au même modèle que le spécimen:**

**Le RIB doit être récent (moins de 3 mois)**

**Les RIB de compte épargne ne sont pas valables**

		<b>SPECIMEN</b>	
<b>Relevé d'Identité Bancaire</b>			
Banque :	12548	→ RIB	
Guichet :	02998		
N° de compte :	00000001500		
Clé RIB :	86		
Nom du titulaire :	Mme Catherine SPECIMEN		
Domiciliation :	AXA Banque → IBAN		
N° IBAN (international) :	FR76 1254 8029 9800 0000 0150 086		
Bank Identification Code :	AXABFRPP	→ BIC	

**SIGNATURE**