

## 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)

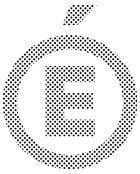
Uniquement période du 01/09/2018 au 31/08/2020	Fonction, grade ou emploi occupé (Préciser titulaire ou contractuel)	Nom de l'établissement (préciser les coordonnées du dernier service)

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**