

RECRUTEMENT AESH VAL-DE-MARNE

Liste des pièces à fournir

Afin de constituer votre dossier administratif et de garantir votre prise en charge financière dans les meilleurs délais, vous veillerez à fournir, lors de l'entretien de recrutement, **une copie des pièces justificatives suivantes ainsi que les annexes II, III et IV préalablement renseignées.**

VOTRE SITUATION	
Vous êtes ressortissant européen	Vous êtes ressortissant étranger hors Union européenne
A FOURNIR IMPERATIVEMENT LE JOUR DE L'ENTRETIEN	
Diplôme le plus élevé	Diplôme le plus élevé et une attestation de comparabilité
Carte d'identité	Extrait d'acte de naissance Passeport Titre de séjour en cours de validité
RIB	RIB
Attestation de droits à l'assurance maladie (Améli ou MGEN)	Attestation de droits à l'assurance maladie (Améli ou MGEN)
La fiche de renseignements complétée	La fiche de renseignements complétée

FICHE DE RENSEIGNEMENTS AESH :

Nom d'usage :	Prénom :
Nom de famille :	
Adresse postale :	

Situation familiale (célibataire, marié, partenaire du pacs, autre) :
Nom et prénom du conjoint/partenaire (éventuellement) :

Numéro de téléphone fixe :
Numéro de portable :
Adresse Mél :

Enfants

Nom - Prénom	Date de naissance	Situation scolaire ou professionnelle	Si scolaire Préciser le nom et la ville de l'établissement scolaire

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom :	Prénom :
Lien de parenté :	Numéro de téléphone :

Annexe II

DOSSIER FINANCIER

Qualité : AESH (Non Titulaire)

NOM :

PRENOM :

NUMERO DE SECURITE SOCIALE (INSEE) :

SITUATION DE FAMILLE : CELIBATAIRE MARIE(E) VEUF(VE) DIVORCE(E)
 PACSE(E) CONCUBINAGE

Date du mariage, du pacs, du concubinage ou du divorce : /__/__/__/__/__/__/__/

NOM – Prénom – Date de naissance du (de la) conjoint(e) :

Nombre d'enfants à charge : /__/__/

DATE DE NAISSANCE :

Département de naissance :

Lieu-dit ou commune de naissance :

ADRESSE PERSONNELLE :

MAIL :

TELEPHONE FIXE :

PORTABLE :

DATE /__/__/__/__/__/__/__/

SIGNATURE

Annexe III DECLARATION SUR L'HONNEUR

NOM :

PRENOM :

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 (joindre une copie de vos deux derniers bulletins de salaire)

Je déclare avoir occupé un poste dans la Fonction Publique (Joindre **OBLIGATOIREMENT** vos deux derniers bulletins de salaire) durant les 2 dernières années (depuis le 1^{er} septembre 2016)

- Soit au Ministère de l'Education Nationale, y compris dans un établissement d'enseignement privé

Dernière période (si moins de 2 ans)	Fonction	Académie/Etablissement (préciser le dernier service payeur)

Merci d'indiquer votre NUMEN :

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

Dernière période (si moins de 2 ans)	Fonction ou emploi occupé	Nom de l'établissement (préciser les coordonnées du dernier service payeur)

DATE / /
SIGNATURE

Annexe IV
**COORDONNÉES
BANCAIRES**
(joindre obligatoirement un RIB)

QUALITE : AESH (Non Titulaire)

NOM :

PRENOM :

NUMERO DE SECURITE SOCIALE (INSEE) :

ADRESSE PERSONNELLE :

Le nom d'usage ou de famille ainsi que le prénom doivent être obligatoirement les mêmes que sur le RIB

Mention obligatoire. L'absence entraîne rejet, en raison des erreurs constatées sur des dossiers (homonymes).

Emplacement de vos coordonnées bancaires àagrafer ci-dessous :

Les RIB de compte épargne ne sont pas valables

Les RIB doivent être récents (moins de 3 mois)

Ces informations sont essentielles pour la prise en charge de votre traitement

DATE / / / / / / / / / /
SIGNATURE