

## DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITÉS à titre accessoire

décret n° 2020-69 du 30 janvier 2020

**Agents à temps complet ou à temps partiel**

**A adresser au bureau de gestion DIPER II pour autorisation après avis IEN**

RENSEIGNEMENTS SUR LA FONCTION PRINCIPALE	RENSEIGNEMENTS SUR LA FONCTION SECONDAIRE
<p><b>DEMANDEUR :</b></p> <p>NOM : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Grade : .....</p> <p>Discipline : .....</p> <p>N° INSEE : / / / / / / / / / / / / / / / /</p> <p><b>Quotité de service :</b></p> <p>Temps complet <input type="checkbox"/></p> <p>Temps partiel <input type="checkbox"/> Quotité de travail : ..... %</p>	<p><b>DENOMINATION DE L'EMPLOYEUR SECONDAIRE :</b></p> <p>.....</p> <p>Commune : .....</p> <p>Établissement : <input type="checkbox"/> public <input type="checkbox"/> privé</p> <p>Secteur d'activité : .....</p> <p>Nature de l'activité accessoire : .....</p> <p>.....</p> <p>Temps de travail consacré à cette activité : ..... H/semaine, soit un total annuel de : ..... heures du : ..... au : .....</p> <p>Modalité de la rémunération : ..... (traitement, indemnité, honoraires, vacances...)</p> <p>Montant annuel de cette rémunération : .....</p>
<p>➤ Exercez-vous d'autres activités dans un autre établissement ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>si oui, lequel : .....</p> <p>➤ Avez-vous sollicité une ou des autorisation(s) de cumul pour ces activités ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Cumul d'une activité accessoire à caractère privé :</p> <p><i>Je déclare sur l'honneur ne pas être chargé(e), dans le cadre de mon emploi public, de la surveillance ou de l'administration de l'organisme dans lequel je souhaite exercer mon activité accessoire au sens de l'article L 432-12 du Code Pénal</i></p> <p>Fait à ....., le .....</p> <p style="text-align: center;">Signature du demandeur</p>	
<p style="text-align: center;"><b>Avis de l'I. E. N. (activité principale)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Avis favorable</p> <p><input type="checkbox"/> Avis défavorable pour les motifs suivants : .....</p> <p>.....</p> <p>A ....., le .....</p> <p>Signature et cachet</p>	<p style="text-align: center;"><b>DÉCISION DE LA D.A.S.E.N.</b></p> <p><input type="checkbox"/> Autorisation accordée pour l'année scolaire <b>2023/2024</b></p> <p>Hors du temps de service pour ..... Heures annuelles,..... Heures hebdomadaires, ou ..... vacances</p> <p><i>sous réserve que l'activité ne porte pas atteinte au fonctionnement normal à l'indépendance et à la neutralité du service</i></p> <p><input type="checkbox"/> Autorisation refusée pour les motifs suivants :</p> <p>.....</p> <p>Évreux, le ..... La directrice académique des services de l'éducation nationale de l'Eure</p> <p style="text-align: right;">Françoise MONCADA</p>