



**ACADÉMIE
DE NICE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Direction des services départementaux
de l'Éducation nationale des Alpes-Maritimes**

**Demande de bonification au titre d'un rapprochement de conjoints
autorité parentale conjointe ou parent isolé
Mouvement intra-départemental 2025**

Avant de renseigner ce formulaire, les agents doivent prendre connaissance des dispositions prévues par le guide de mobilité intra-départementale 2025 et s'assurer qu'ils remplissent les conditions pour prétendre à une bonification.

Nom : Prénom :

N° de téléphone : Adresse électronique :@ac-nice.fr

Affectation :

Vous formulez une demande de bonification au titre :

D'un rapprochement de conjoints

Indiquez la résidence professionnelle du conjoint :

Fournir une copie du contrat de travail ou attestation de l'employeur ou inscription à Pôle Emploi

Indiquez la situation familiale :

Fournir une copie du livret de famille ou Pacs, l'extrait d'acte de naissance portant l'identité du partenaire et le lieu d'enregistrement du Pacs.

Nom, Prénom et âge de(s) enfant(s) à charge :

Fournir une copie de l'avis d'imposition 2024

De l'autorité parentale conjointe

Nom, Prénom et âge de(s) enfant(s) pour le(s)quel(s) s'exerce l'autorité parentale conjointe :

Fournir une copie de l'avis d'imposition 2024 et de la décision de justice

Indiquez la résidence personnelle de l'ex-conjoint :

Fournir une copie du justificatif de domicile (taxe d'habitation, contrat de bail, facture EDF...)

De parent isolé

Nom, Prénom et âge de(s) enfant(s) pour le(s)quel(s) s'exerce l'autorité parentale :

Fournir une copie du justificatif d'allocation de soutien familial versée par la CAF

A....., le.....

Signature

Formulaire à retourner à l'adresse mouvement1degre06@ac-nice.fr
avant le 6 avril 2025, dernier délai