

## Demande d'adaptation du poste de travail Dans le cadre d'une situation de handicap

Formulaire de demande, en vigueur à compter du 1<sup>er</sup> novembre 2022.

À transmettre **impérativement** complété dans son intégralité, accompagné des pièces justificatives et signé à [correspondant-handicap@ac-toulouse.fr](mailto:correspondant-handicap@ac-toulouse.fr)

### ➤ L'Agent

Mr.  Mme

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

Adresse mail :

Adresse postale :

### ⇒ Situation par rapport au handicap *Joindre obligatoirement la copie de la pièce justificative*

Je suis bénéficiaire d'un titre justifiant le statut de travailleur handicapé :

Date de début de l'octroi du titre :

Date de fin de validité du titre :

Nature du titre :

J'ai déposé une demande auprès de la MDPH

Date de la notification reçue :

Nature du titre demandé :

### ➤ La Situation Professionnelle

⇒ Statut :

Titulaire Poste définitif

Stagiaire concours

Contractuel CDI/sé

*Joindre obligatoirement la copie du contrat*

Titulaire Zone de Remplacement

Stagiaire contractuel

Contractuel non CDI/sé

*Joindre obligatoirement la copie du contrat*

Date de fin du contrat :

⇒ Fonction :

Corps :

Discipline ou poste occupé :

Temps de travail hebdomadaire :

A la date de la demande, je suis en activité  Oui

Non, veuillez préciser

⇒ Affectation (à la date de la demande) :

Nom et Adresse complète de la structure  
si vous effectuez votre service dans plusieurs  
établissements, veuillez le préciser :

Téléphone - Email :

Responsable hiérarchique

