



DECLARATION SUR L'HONNEUR

NOM : **Prénom :**

- Je déclare sur l'honneur n'avoir jamais occupé de poste dans la Fonction Publique (Territoriale, Hospitalière ou de l'Etat)
- Je déclare avoir occupé un poste dans la Fonction Publique durant les 2 dernières années (depuis le 1^{er} septembre 2017)
Joindre OBLIGATOIREMENT votre dernier bulletin de salaire

- Soit au Ministère de l'Education Nationale, y compris dans un établissement d'enseignement privé.
- Dans ce cas, merci d'indiquer votre NUMEN : _ _ _ _ _
et votre adresse mail académique :

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

Afin qu'on puisse vous rémunérer, nous devons demander votre CCP (certificat de cessation de paiement) à votre organisme payeur en charge de votre dernière rémunération, merci de nous transmettre impérativement les données ci-dessous :

Organisme payeur :
Téléphone :
Mail de l'organisme payeur :@.....
Mail de votre gestionnaire paie :@.....

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

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

Afin qu'on puisse vous rémunérer, nous devons demander votre CCP (certificat de cessation de paiement) à votre organisme payeur en charge de votre dernière rémunération, merci de nous transmettre impérativement les données ci-dessous :

Organisme payeur :
Téléphone :
Mail de l'organisme payeur :@.....
Mail de votre gestionnaire paie :@.....

Autre situation
 Date

SIGNATURE



**DOCUMENT A COMPLETER EN JOIGNANT VOTRE RIB
AU FORMAT BIC/IBAN**

NOM PATRONYMIQUE (nom de naissance) :

.....

NOM D'USAGE (nom d'épouse) :

.....


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.*
- *L'absence d'information entraîne rejet du RIB, en raison des erreurs constatées sur des dossiers (homonymes).*

**Emplacement de vos coordonnées bancaires à agraffer ci-dessous
au même modèle que le spécimen:**

**Les RIB de compte épargne ne sont pas valables
Les RIB doivent être récents (moins de 3 mois)**

	Relevé d'Identité Bancaire	SPECIMEN
Banque :	12548	→ RIB
Guichet :	02998	
N° de compte :	00000001500	
Clé RIB :	86	
Nom du titulaire :	Mme Catherine SPECIMEN	
Domiciliation :	AXA Banque	
N° IBAN (international) :	FR76 1254 8029 9800 0000 0150 086	→ IBAN
Bank Identification Code :	AXABFRPP	→ BIC

SIGNATURE