ACADÉMIE
DE NANCY-METZ
Liberté
Égalité
Fraternité

DEMANDE DE PROTECTION FONCTIONNELLE

Je vous serais reconnaissant(e) de bien vouloir m'accorder la protection juridique de l'État, telle que visée aux dispositions de l'article L134-5 du code de la Fonction Publique qui prévoit expressément que « La collectivité publique est tenue de protéger l'agent public contre les atteintes volontaires à l'intégrité de sa personne, les violences, les agissements constitutifs de harcèlement, les menaces, les injures, les diffamations ou les outrages dont il pourrait être victime sans qu'une faute personnelle puisse lui être imputée. Elle est tenue de réparer; le cas échéant, le préjudice qui en est résulté. »

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Coordonnées **(tél/mail)** : .....

Fonction / Corps / Grade : .....

Lieu d'exercice : .....

Au titre de :

☐ Protection contre les attaques (physique, psychologique, verbale, écrite)
☐ Agent pénalement mis en cause
☐ Garantie contre les condamnations civiles en raison d'une faute de service

Description détaillée des faits comportant un avis sur le lien de causalité entre les dommages subis et les fonctions exercées :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Une plainte ou une main courante a-t-elle été déposée ? ……

Si oui, produire la copie

Je soussigné(e), , estime avoir subi un préjudice en relation avec l'exercice de mes fonctions suite aux faits décrits précédemment ou faire l'objet de poursuites pénales en raison des fonctions que j'exerce.
Je demande donc la mise en œuvre de la protection fonctionnelle telle que visée aux dispositions de l'article L134-5 du code de la Fonction Publique afin que soient prises les mesures appropriées permettant la défense de mes intérêts, et le cas échéant, la réparation du préjudice que j'ai subi.

Date : **Signature de l'agent :**

Date : **Signature du supérieur hiérarchique :**

Ce formulaire est à retourner complété, daté et signé, accompagné des pièces, par courrier ou par mail à l'adresse suivante :

Rectorat de Nancy-Metz
Division des affaires juridiques
9 rue des Brice, Rond-point Marguerite, CS 30013
54035 NANCY CEDEX

Mail : ce.protection-fonctionnelle@ac-nancy-metz.fr