

ANNEXE I

DPAE DPE

DEFINITION DE LA NOTION DE « RESIDENCE HABITUELLE »

La prise en charge du bénéficiaire est régie par la notion de résidence habituelle définie à l'article 3 du décret n°78-399 du 20 mars 1978 modifié par le décret n° 2020-851 du 2 juillet 2020 comme le lieu « où se situe le centre des intérêts moraux et matériels de l'agent ».

Les critères susceptibles d'établir la réalité des intérêts matériels et moraux sont notamment :

- le domicile du père ou de la mère ou à défaut des plus proches parents,
- la propriété ou la location de biens fonciers,
- le lieu de naissance,
- le domicile en DOM avant l'entrée dans la fonction publique.
- la sépulture d'un des deux parents dans le DOM,
- l'inscription sur une liste électorale du DOM,
- le bénéfice antérieur d'un congé bonifié.

Cette liste n'est pas exhaustive.

En fonction de l'ensemble des données déclarées par l'agent, les services compétents en matière de congés bonifiés peuvent apprécier si la résidence habituelle de l'intéressé se situe bien sur le territoire où celui-ci le déclare. Le lieu de naissance ne constitue pas à lui seul un critère suffisant de résidence habituelle.

Pièces à fournir :

A titre d'exemples, non exhaustifs :

CRITERES	PIECES A FOURNIR
lieu de naissance	photocopie du livret de famille
preuve de la scolarité dans le DOM : scolarité jusqu'au niveau du brevet	certificat de scolarité de l'agent sollicitant le congé bonifié
domicile dans le DOM avant son entrée dans la fonction publique	attestation de résidence
domicile des parents proches dans le DOM	attestation de résidence
sépulture d'un des deux parents	attestation du maire ou attestation de concession
biens matériels en propriété ou en location dans le DOM	taxe foncière ou d'habitation
inscription sur les listes électorales du DOM	carte d'électeur



Liberté Égalité Praternité

ANNEXE II DEMANDE DE CONGE BONIFIE

DPAE - DPE
(1) Période du 1° avril au 31 octobre 2025 Date limite de dépôt : avant le 06 décembre 2024
(1) Période du 1er novembre 2025 au 31 mars 2026 Date limite de dépôt : avant le 15 janvier 2025
(1) GUADELOUPE (1) GUYANE (1) ILES WALLIS ET FUTUNA
(1) MARTINIQUE (1) MAYOTTE (1) NOUVELLE-CALEDONIE
(1) POLYNESIE FRANÇAISE (1) REUNION (1) SAINT-BARTHELEMY
(1) SAINT-MARTIN (1) SAINT PIERRE ET MIQUELON
Date de départ (2) Les dates souhaitées seront accordées sous réserve de disponibilité par le titulaire du marché transport.
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'AGENT : NOM :
PRENOM: GRADE: DATE et LIEU DE NAISSANCE: SITUATION DE FAMILLE: AFFECTATION: DEPARTEMENT:
[(1) Célibataire [(1) Marié(e) [(1) Veuf(ve) [(1) Divorcé(e) [(1) Concubinage [(1) Partenaire (pacsé)
Adresse personnelle :
N° téléphone :
Adresse administrative :
N° téléphone :
Date de nomination : - en métropole - dans un DOM
Avez-vous déjà bénéficié d'un congé bonifié ou administratif :
- en métropole ? (1) OUI (1) NON - dans un DOM ? (1) OUI (1) NON
Si oui, préciser au titre de quelle(s) année(s) :
Date de prise de fonctions après un congé bonifié ou administratif :
- en métropole - dans un DOM
Indiquer les dates de congé de longue durée, parental, de disponibilité obtenus pendant les 2 dernières années civiles :
Avez-vous déposé, pour la prochaine rentrée, une demande de mutation pour le département où vous sollicitez un congé bonifié, ou envisagez-vous de le faire ? (3)

⁽¹⁾ (2) Cocher la (les) case(s) concernée(s) et joindre le cas échéant la pièce justificative Le départ ne pourra avoir lieu antérieurement à la date d'effet de l'arrêté d'ouverture des droits au congé bonifié.

RENSEIGNEMENT CONCERNANT LES AYANTS DROIT

ENFANT(S) A CHARGE	(1) ET VOYAGEANT	SUR LE MEME VO	L QUE L'AGENT	
NOM		PRENOMS		TE DE NAISSANCE
	- 1			
CONJOINT(E), CONCUB	IN(E), PARTENAIRE	DE PACS		
NOM:	1 00	NOM DE J	EUNE FILLE :	
PRENOM:		DEPARTE	MENT DE NAISSANCE :	
PROFESSION: NOM, ADRESSE ET N° D	NE TELEBUONE DE S	ON EMPLOYEUR		
NOW, ADRESSE ET N. L	E TELEPHONE DE S	ON EMPLOYEUR	i	
Votre conjoint(e), concubi bonifié ? Si OUI, laquelle		agent d'une adminis	stration ou entreprise où s'a	applique un régime de congé
A-t-il bénéficié de la prise Si OUI, à quelle date ? Si NON, joindre une attes			le son administration ou en me et les enfants.	treprise?
NOTA: Dans le cas de vo et préciser ci-dessous la c AYANTS DROIT SOUHA	late de départ (ou de r	etour) souhaitée (2).	e, en faire la demande écrite
NOM	PRENOMS	DATE DE	DEPART DIFFERE	RETOUR ANTICIPE
		NAISSANCE	(indiquer la date souhaitée)	(indiquer la date souhaitée)
	ı moment du congé bo		de l'agent et de ses ayants dro	
a.				dans le
Une photocopie certifiée	conforme à l'original, du	i titre de propriété ;		département d'outre-mer
Un relevé d'identité band	caire, postal ou d'épargn	e aux noms et prénor	ns de l'agent faisant apparaîtr	DECEMBER OF SECTION
Une photocopie de l'a		sur les revenus de :	2023 en cas de prise en ch	arge du (de la) conjoint(e),
Une photocopie du bu			e la) conjoint(e), concubin(e	e), partenaire de PACS
Un certificat de scolar	ité ou d'apprentissage	de l'année scolaire	e en cours pour les enfants	de 16 à 20 ans ;
	extrait du jugement de ou « le parent qui a l'e		BEN 교육관계 (10 HENRY EN LE PARTE) 그리아는 "CONTROL TO BE 10 HER 전혀들다 보고 있어요요요요! [19 12] [19 12] [19 12] [19 12]	elon le cas, « le titulaire de la
Une photocopie de la	carte d'invalidité de 80	0% de l'enfant ;		
Une attestation de l'er de PACS et/ou des enfan		on prise en charge	du voyage du (de la) conjo	oint(e), concubin(e), partenaire

Enfants(s) - du fonctionnaire et/ou du (de la) conjoint(e), concubin(e), partenaire - à charge au sens de la législation sur les prestations familiales. Un seul voyage peut être effectué sans accompagner le bénéficiaire : soit au départ (départ différé) : DD, soit au retour (retour anticipé) : RA Cocher la (les) case(s) concernée(s). (1) (2)

⁽³⁾



ETAT NOMINATIF DES FONCTIONNAIRES ET DE LEURS AYANTS DROIT BENEFICIAIRES D'UN CONGE BONIFIE EN 2025/2026

Département de destination :

DPAE, DPE

		ETABLISSEMENT	AYANTS DROIT DEVANT VOYAGER AVEC LE BENEFICIAIRE (3)	ANTS DROIT DEVANT VOYAC AVEC LE BENEFICIAIRE (3)	T VOYAGER VIRE (3)	23	TOTAL	DATE DE DEPART	DATE DE RETOUR	DATE DE DEPART DIFFERE OU DE
FONCTIONNAIRES	GRADE	D'AFFECTATION	Conjoint	ENF	ENFANTS A CHARGE	4RGE		(sous réserve de disponibilité par titulaire du marché transport)	(sous réserve de disponibilité par le titulaire du marché transport)	RETOUR
	"92 		Avec prise en charge (Ressources <18682 €)	< 02 ans	>02 ans à <12 ans	> 12 ans < 20 ans	(a) + (b) +(c) +			
			(q)	(0)	(p)	(e)	(c) (c)	€	Ξ	(2)
				i						
		ų	0.000				7)	ii		2)
		8					.			
	i 1	<i>(</i> 8)	6 					8		, (i)
+										v
	ī									

(1) Tenir compte des dates des congés scolaires et universitaires pour les personnels des établissements d'enseignement et de formation

Si les ayants droit demandent à bénéficier d'un départ différé ou d'un retour anticipé, faire suivre leur nom de la mention DD pour départ différé ou RA pour retour anticipé (2)

Indiquer également les dates de départ et de retour souhaitées.

(3) ATTENTION: ne pas comptabiliser les membres de la famille (conjoint(e), concubin(e), partenaire de pacs et enfant(s)) susceptibles d'être pris en charge au titre d'une autre administration ou entreprise ; si tel est le cas, prèciser laquelle ainsi que les dates de départ et de retour dans l'annexe IV. Indiquer l'âge des enfants à la date du départ . Il n'y a pas de réservation pour les membres de la famille non pris en charge.

(4) plafond annuel de 18 682€ - se reporter à l'avis d'impôts 2024 sur revenus de 2023, il s'agit des revenus et pensions avant abattement de 10 % ou frais réels

L'EDUCATION NATIONALE	NOM DE L'AGENT RELEVANT DU MINISTERE DE
PARTENAIRE DE PACS	NOM DU (DE LA) CONJOINT(E), CONCUBIN(E) OU
ENFANT(S)	NOM(S), PRENOM(S) DU OU DES
(1)	ADMINISTRATION OU ENTREPRISE ASSURANT LA PRISE EN CHARGE
CONTACTER	COORDONNEES DU SERVICE A
DEPART	DATE DE
RETOUR	DATE DE

³ Indiquer les coordonnées du service de la mise en route du (de la) conjoint(e), concubin(e), partenaire de pacs et (ou) des enfants du fonctionnaire dans le cas où la prise en charge relève d'une autre administration ou d'une entreprise.

RECTORAT DE L'ACADEMIE DBA 2 – Plateforme des frais de déplacement 21 rue Saint Etienne 45043 ORLEANS CEDEX 01

Portable :....

ANNEXE V

DOCUMENT A COMPLETER VOS COORDONNEES

Non	1:			
Prér	nom :		¥	
Adre	esse mail :		· F	
DES	STINATION (Cocher la case corresponda	inte):		
	Saint Pierre et Miquelon		Saint-Barthélemy	
	Guadeloupe		Saint-Martin	
	Guyane		lles Wallis et Futuna	
	Martinique		Polynésie française	
	Réunion		Nouvelle-Calédonie	
	Mayotte			
			1 2	
en m	ence Veloce 21 Voyages demande de nétropole et également un numéro de épartement d'Outre-Mer. Ces rense ngement éventuels des vols.	télép	hone où l'on puisse vous joindre dans	
METROPOLE:				
Téléphone fixe :				
Port	able :			
0.12	DE MED		3	
001	RE-MER:			
Télé	phone fixe :			



DPAE DPE

ANNEXE VI

DECLARATION SUR L'HONNEUR

	X
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements f à signaler immédiatement toute modification intervenant	ournis dans le cadre de ma demande de congé bonifié et m'engage dans ma situation familiale.
	A
*	
AVIS DU SUPER	RIEUR HIERARCHIQUE
Sur la durée du congé bonifié allant du	au
	A le
	Le supérieur hiérarchique

ANNEXE VII

« Coordonnées des services gestionnaires »

Congés bonifiés

Les dossiers complets sont à renvoyer au :

SERVICE ACADEMIQUE DE L'ENSEIGNEMENT PRIVE

ce.saep@ac-orleans-tours.fr

Vos gestionnaires par département d'affectation :

Lolita ALLIN (dépt 18 et 36)

Tél: 02 47 60 77 92

Mél: saep18@ac-orleans-tours.fr Mél: saep36@ac-orleans-tours.fr

Pascale BOSSELUT (dépt 28)

Tél: 02 47 60 77 98

Mél : saep28@ac-orleans-tours.fr

Valérie SCIAMARELLA (dépt 37)

Tél: 02 47 60 77 34

Mél: saep37@ac-orleans-toUrs.fr

Cyrielle CLIPET (dépt 41) - sauf le vendredi

Tél: 02 47 60 77 33

Mél: saep41@ac-orleans-tours.fr

Adèle MINIOT (dépt 45)

Tél: 02 47 60 77 38

Mél : saep45@ac-orleans-tours.fr

Direction des services départementaux de l'éducation nationale d'Indre-et-Loire Service académique de l'enseignement privé 25 rue de la Milletière CS 97253 37072 Tours Cedex 2