



ACADÉMIE  
DE POITIERS

Liberté  
Égalité  
Fraternité

# Rentrée 2025

Imprimé B à retourner à la DIBAG 2

Cadre  
Réservé  
A l'administration

Rectorat de l'académie de Poitiers  
Direction des services départementaux  
de l'éducation nationale de la Vienne

Dibag 2

## ÉTAT DE FRAIS DE CHANGEMENT DE RESIDENCE

Décret 90.437 du 28 mai 1990 modifié  
Cirulaire du 22 septembre 2000 (J.O. du 23 septembre 2000)  
Arrêté du 26 novembre 2001

LA DEMANDE DE L'INDEMNITÉ FORFAITAIRE DOIT ETRE DÉPOSÉE DANS LE **DELAI DE 12 MOIS** A COMPTER DU  
CHANGEMENT DE RESIDENCE ADMINISTRATIVE (SOIT **AVANT LE 31 AOÛT 2026**)

### IDENTIFICATION

M.  Mme  Célibataire  Marié(e)  Pacsé(e)  Concubin  
 Veuf (ve)  Divorcé(e)  Séparé(e) de corps

NOM d'usage : \_\_\_\_\_

NOM de naissance : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_ Date de naissance :     
Jour mois année

Lieu de naissance: \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ N°INSEE (sécurité sociale) \_\_\_\_\_

Grade : \_\_\_\_\_ Adresse mail \_\_\_\_\_

### MUTATION ou RETRAITE

Date d'entrée dans la fonction publique : \_\_\_\_\_

**Ancien poste (ou dernier poste)** : Date de prise de fonction : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'établissement : \_\_\_\_\_

**Nouveau poste (le cas échéant)** : Date de prise de fonction (ou de mise à la retraite) \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'établissement : \_\_\_\_\_

Nature du changement de résidence administrative :  promotion  mutation sur demande  
 retraite  autre : \_\_\_\_\_

Rapprochement de conjoints fonctionnaires :  oui  non \_\_\_\_\_  
(cjt en poste depuis au moins septembre 2024)

### CONJOINT ou PARTENAIRE PACSÉ ou CONCUBIN

NOM et prénom : \_\_\_\_\_

Profession et lieu d'exercice au 1<sup>er</sup>/09/2025 : \_\_\_\_\_



# CERTIFICAT ADMINISTRATIF

Titre III Article 23-2<sup>ème</sup> et titre V Article 49-V

Je soussigné(e) (Nom et Prénom) : \_\_\_\_\_

Grade et emploi : \_\_\_\_\_

## Certifie sur l'honneur :

a) avoir effectivement changé de résidence familiale à la date du :

b) Si certains membres de la famille ont rejoint la nouvelle résidence familiale **avant l'agent**, veuillez préciser leur qualité et cette date :

Nom	Prénom	Qualité
-	_____	_____
-	_____	_____

**Attention** : une anticipation d'un délai au plus égal à 9 mois (soit après le 1<sup>er</sup> décembre 2024) n'est autorisée que pour des motifs de scolarité des enfants à charge

c) Si certains membres de la famille **n'ont pas encore rejoint** la nouvelle résidence familiale à la date du changement de résidence administrative, veuillez préciser ci-dessous leur qualité (conjoint, concubin, enfants, ascendants) :

Nom	Prénom	Qualité
-	_____	_____
-	_____	_____

**Attention** : pour être pris en compte, ces membres doivent avoir rejoint la résidence familiale dans un délai au plus égal à 9 mois à compter de la date d'installation administrative (**soit avant le 31 mai 2026**).

## Les paragraphes suivants sont à remplir OBLIGATOIREMENT

d) **Ancienne résidence familiale** <sup>(1)</sup> : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e) **Nouvelle résidence familiale au 01/09/25** <sup>(1)</sup> : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

f) **Logement fourni par l'Administration** dans :

l'ancienne résidence familiale :  oui  non

NAS<sup>(3)</sup>:  oui  non

meublé :  oui  non

la nouvelle résidence familiale :  oui  non

NAS:  oui  non

meublé :  oui  non

g) **Demande le bénéfice de l'indemnité forfaitaire**  Pour moi-même  
 Pour mon conjoint  
 Pour mon ou mes enfants

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements portés sur le présent état.

Vu le, \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**CACHET et SIGNATURE**  
du supérieur hiérarchique<sup>(2)</sup>

**SIGNATURE** de l'agent

**Dossier original à transmettre  
(ni scan, ni photocopie)**

<sup>(1)</sup> Adresse complète

<sup>(2)</sup> cf. « LISTE DES PIÈCES A JOINDRE » (paragraphe 6)

<sup>(3)</sup> **NAS** : Nécessité Absolue de Service

**E t a t   d e s   s o m m e s   d u e s**

N ° FOURNISSEUR

N° INSEE :

M.    MME

**NOM - Prénom :** \_\_\_\_\_

**Situation de famille :** \_\_\_\_\_

**CUBAGE :** Agent : \_\_\_\_\_ **DISTANCE :** \_\_\_\_\_ **KM**  
 Conjoint : \_\_\_\_\_ (entre ancienne et nouvelle rés. administratives)  
 Enfants : \_\_\_\_\_  
 Ascendant : \_\_\_\_\_

V = \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>      D = \_\_\_\_\_ km      VD = \_\_\_\_\_

**FRAIS DE TRANSPORT DES PERSONNES :**

CV = \_\_\_\_\_ € x \_\_\_\_\_ km = \_\_\_\_\_

SNCF = \_\_\_\_\_ km      Classe \_\_\_\_\_ places = \_\_\_\_\_

**MONTANT DE L'INDEMNITE FORFAITAIRE :**

+ ( \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ ) = \_\_\_\_\_

Majoration éventuelle de 20 % (art. 18 paragraphe \_\_\_\_\_) + \_\_\_\_\_

Indemnité complémentaire (agents venant de Corse) + \_\_\_\_\_

**MONTANT TOTAL DES DROITS**

= \_\_\_\_\_

Réduction éventuelle de 20% (art. 19 paragraphe \_\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_

**MONTANT A REMBOURSER PAR VIREMENT BANCAIRE**

Arrêté le présent état à la somme de \_\_\_\_\_

**T | K** \_\_\_\_\_  
 PARA

**T | P** \_\_\_\_\_  
 PARA

**TOTAL** \_\_\_\_\_

A Poitiers, le