**Imprimé pour le dossier de demande de bonification**

**au titre du handicap**

**Mouvement inter-académique 2024 - 2nd degré**

Document à faire parvenir au plus tard le 30 novembre 2023

accompagné des pièces justificatives \*,

 **sous pli confidentiel** au :

**Médecin du travail du rectorat (handicap)**

**Rectorat de Reims – DAS**

**1 rue Navier 51082**

**Reims cedex**

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Situation familiale :

Grade : Discipline :

Affectation actuelle :

N° de téléphone (pour prise de contact) :

Vœux (joindre la copie du document de saisie sur SIAM) :

 - -

 - -

 - -

Bonification demandée au titre de (rayez la mention inutile) :

* L’agent
* Le conjoint
* L’enfant

Reconnaissance handicap : 🞎 Oui 🞎 Non

MDPH de :

Date de validité :

 Signature du demandeur :

\* **lettre explicitant votre demande en lien avec la situation de santé**, attestation de reconnaissance du handicap, tous documents prouvant que la mutation améliorera les conditions de vie de la personne handicapée, certificats médicaux récents

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Avis médical :**

🞎 prioritaire

🞎 non prioritaire

🞎 demande incomplète qui ne permet pas au médecin de donner un avis

Observations :

Date : Signature :