

RÉGION ACADÉMIQUE ÎLE-DE-FRANCE

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
ET DE LA JEUNESSE
MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION

DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITES A TITRE ACCESSOIRE

Loi nº 83-634 du 13 juillet 1983 modifiée par la loi nº2016-483 du 20 avril 2016 sur la déontologie Décret n° 2017-105 du 27 janvier 2017 relatif à l'exercice d'activités privées par des agents ayant cessé leurs fonctions, au cumul d'activités et à la commission de déontologie

;

ANNEE SCOLAIRE 2018-2019

L'autorisation doit être demandée avant le début de l'activité

NOM :	PRENOM:	GRAD	E:	
AFFECTATION :	DISCIPLINE :			
☐ TEMPS COMPLET/ TEMPS PLEIN	☐ TEMPS INCOMPLET / PARTIEL QUOTITE :		ITE :	
Sollicite l'autorisation(1) de cumuler mon activité principale avec une activité accessoire conformément à l'article 6 du décret n°2017-105 du 27 janvier 2017:				
NATURE DE L'ACTIVITE SECONDAIRE :			LIEU / EMPLOYEUR:	
☐ EMPLOI PUBLIC ☐ EMPLOI PRIVE	DUREE HEBDOMADAIRE:		POUR LA PERIODE :	
☐ AUTO/MICRO ENTREPRISE joindre copie du projet de création ou extrait K			Du/ Au/	
AVEZ-VOUS D'AUTRE (S) AUTORISATION(S) DE CUMUL ACCORDEE(S) AU TITRE DE L'ANNÉE SCOLAIRE EN COURS : ☐ OUI / ☐ NON SI OUI, A PRECISER :				
L'employeur secondaire * (sauf si activité sous statut d'auto entrepreneur) atteste l'exactitude des renseignements relatifs à l'activité secondaire et s'engage à transmettre à l'employeur principal le décompte des sommes perçues		L'agent: Je prends note que l'administration peut, à tout moment, s'opposer à l'exercice ou la poursuite de l'exercice d'une activité privée qui porterait atteinte au fonctionnement normal, à l'indépendance ou à la neutralité du service.		
DateCachet et signature		Je certifie avoir pris connaissance de la législation applicable en matière de cumul et je prends note que la violation des dispositions relatives au cumul donne lieu au reversement des sommes indûment perçues au titre des activités interdites, par voie de retenue sur le traitement.		
Remarque à l'attention de l'employeur secondaire seulement si autre administration ou établissement public: Les éléments de rémunération versés dans le cadre d'une activité accessoire, sont susceptibles de donner lieu au versement de cotisations régime de retraite additionnelle de la fonction publique RAFP. Il vous appartient de déclarer ces sommes auprès de l'employeur principal à la fin de chaque année civile.		DateSignature		
Avis et visa du supérieur hiérarchique avant transmission au service gestionnaire :				
□ FAVORABLE - RESERVES EVENTUELLES :				
□ DEFAVORABLE - MOTIF:				
Date				
Partie réservée au service gestionnaire – Décision de l'employeur principal				
□ AUTORISE - RESERVES EVENTUELLES :				
□ REFUSE - MOTIF:				
Date				

- (1) L'autorisation que vous sollicitez n'est pas définitive. L'autorité dont vous relevez peut s'opposer à tout moment à la poursuite d'une activité qui a été autorisée si :
- ✓ L'intérêt du service le justifie
 ✓ Les informations sur le fondement desquelles l'autorisation a été donnée apparaissent erronées
- ✓L'activité perd son caractère accessoire

Voies et délais de recours :

- Si vous estimez devoir contester cette décision, vous pouvez former :
 soit un recours gracieux qu'il vous appartiendrait d'adresser à M. le Recteur d'Académie
- soit un recours hiérarchique devant le ministre de l'Education nationale de l'Enseignement supérieur et de la recherche,
 soit un recours contentieux devant le tribunal administratif territorialement compétent;

- Le recours gracieux ou le recours hiérarchique peut être fait sans condition de délais. En revanche, le recours contentieux doit intervenir dans un **délai de deux mois** à compter de la notification de la présente décision.
- Toutefois, si vous souhaitez, en cas de rejet du recours gracieux ou hiérarchique, former un recours contentieux, ce recours gracieux ou hiérarchique devra avoir été introduit dans le délai sus indiqué du recours contentieux.