

MOUVEMENT «INTRA» DEMANDES FORMULÉES AU TITRE DU HANDICAP

Les agents pouvant formuler ce type de demande sont les fonctionnaires en situation de handicap, ceux dont le conjoint ou l'un des enfants à charge est reconnu handicapé. Le handicap dû à l'une des 30 maladies graves est aussi pris en considération.

Il convient de rappeler que l'attribution de la bonification au titre du handicap (1000 points) doit avoir pour conséquence d'améliorer les conditions de vie de la personne en situation de handicap.

Pour demander une priorité de mutation au titre du handicap, les agents doivent déposer un dossier, en double exemplaire, au plus tard le 8 avril 2015 auprès de la DPE, à l'adresse suivante :

Rectorat de Bordeaux
Direction des Personnels Enseignants
A l'attention de Monsieur le Directeur
5 rue Joseph de Carayon Latour
BP 935 33060 BORDEAUX CEDEX

Les documents contenant des avis médicaux devront être mis sous enveloppe cachetée portant la mention « confidentiel » tandis qu'une deuxième enveloppe devra contenir le RQTH et l'annexe 8 (page suivante).

Ce dossier doit contenir:

- 🔊 La preuve de l'obtention de la qualité de travailleur handicapé pour l'agent ou son conjoint ou du handicap d'un enfant à charge à jour à la date de la demande de mutation ;
- 🔊 Les justificatifs attestant que la mutation demandée contribuera à améliorer les conditions de vie de la personne handicapée ;
- 🔊 Les pièces concernant le suivi médical, notamment en milieu hospitalier spécialisé, d'un enfant non reconnu handicapé mais qui souffre d'une maladie grave ;
- 🔊 La liste des 10 premiers vœux de mutation sollicités (voir page suivante).

**LA BONIFICATION (1000 POINTS)
N'EST PAS ACCORDÉE SYSTÉMATIQUEMENT.**



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



ACADEMIE DE BORDEAUX
DRRH/DPE

MOUVEMENT INTRA-ACADEMIQUE 2015
DEMANDE DE DOSSIER DE PRIORITE AU TITRE DU HANDICAP

NOM - Prénom :
NOM de jeune fille:
Né(e) le :
ADRESSE PERSONNELLE :



CORPS/GRADE :
AFFECTATION 2014/2015 :

DISCIPLINE :

Titulaire du poste Titulaire remplaçant Affectation à titre provisoire Autre

Situation familiale :

Profession du conjoint :

Nombre d'enfants à charge :

Agés des enfants :

Date de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé :

Situation de handicap concernant : l'agent lui-même son enfant son conjoint

Souhaite formuler une demande de **bonification** au titre de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé.

Signature :

Vœux formulés :

Rang de vœux	Vœu du candidat
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	