VICE-RECTORAT
DE WALLIS-ET-FUTUNA

Liberté
Égalité
Fraternité

DOSSIER D'INDEMNITE D'ELOIGNEMENT

Décret n° 96-1028 du 27 novembre 1996

Nom	**Nom de naissance**	**Prénoms**

Numéro d'INSEE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Grade et emploi :

Echelon :	Date d'effet :

Indice nouveau majoré (INM) * voir dernier bulletin de paye :

Etablissement d'affectation :

Situation de famille :

Célibataire ❒ Marié(e) ❒ Pacsé(e) ❒ Concubinage ❒

Séparé(e) ❒ Veuf(veuve) ❒ Divorcé(e) ❒

Si marié(e), pacsé(e), concubinage	Nom, prénoms du conjoint :	Employeur : Précisez si toujours en activité : ❒ oui ❒ non

Nombre d'enfants à charge

Nom	Prénoms	Date de naissance

Compte bancaire : **JOINDRE UN RIB COMPLET**

Certifié sur l'honneur l'exactitude des diverses déclarations énoncées dans le présent dossier.

Fait à ……, le ……..

Signature :