

DOSSIER D'INDEMNITE D'ELOIGNEMENT

Décret n° 96-1028 du 27 novembre 1996

Nom	Nom de naissance	Prénoms
Le Vice recteur Service des Ressources Humaines Affaire suivie par Sesilia SAVEA Téléphone (681) 72 28 28 Télécopie (681) 72 20 40 Courriel sesilia.savea@ac-wf.wf Adresse BP 244 - Mata'Utu 98600 UVEA Wallis et Futuna		
Numéro d'INSEE : <input type="text"/>		
Grade et emploi :		
Echelon :		
Indice nouveau majoré (INM) * voir dernier bulletin de paye :		
Etablissement d'affectation :		
Situation de famille : Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(veuve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/>		
Si marié(e), pacsé(e), concubinage	Nom, prénoms du conjoint :	Employeur : Précisez si toujours en activité :
Nombre d'enfants à charge :		
Nom	Prénoms	Date de naissance
Compte bancaire : Libellé du compte : Code établissement <input type="text"/> Code guichet <input type="text"/> Numéro de compte <input type="text"/> Clé RIB <input type="text"/>		

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

Fait à

le

Signature