Formulaire de demande de l’autorité parentale conjointe

## Mouvement intra départemental 2024

**Nom d’usage Nom de naissance**

**Prénom** **date de naissance**

 **Stagiaire**  **Titulaire**  **Affectation actuelle:**

**Circonscription actuelle :**  **Commune d’exercice de l’ex conjoint**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pièces justificatives de la situation familiale des parents séparés**  |  |
| enfant et ex-conjoint  | * photocopie du livret de famille ou extrait d’acte de naissance (enfant de moins de 18 ans au 01/09/2024)
* décisions de justice concernant la résidence et les modalités de la garde de l’enfant ;
* justificatif de l’adresse actuelle de l’autre parent détenteur de l’autorité parentale conjointe (certificat de scolarité de l’enfant justifiant l’adresse de l’autre parent ou à défaut toute pièce pouvant justifier de son adresse)
 |   |
| **Pièces justificatives de l’affectation professionnelle de l’autre parent**  |  |
| Cas général  | * Attestation de l’employeur, datée et signée
* Copie du contrat de travail
* 3 dernières fiches de paye
 |  |
| Ex Conjoint fonction publique  | * Copie du dernier arrêté d’affectation
* 3 fiches de paye récentes
 |   |
| Profession libérale  | - Attestation d'inscription auprès de l'Urssaf, - justificatif d'immatriculation au registre du commerce et des sociétés (RCS) ou au répertoire des métiers (RM)  |   |
| Chefs d'entreprise, les commerçants, les artisans et les autoentrepreneurs ou structures équivalentes  | * Attestation d'immatriculation au registre du commerce ou au

répertoire des métiers * pièces attestant de la réalité de l'activité et de son lieu d'exercice effectif (par exemple : déclaration récente de montant du chiffre d'affaires, bail commercial, preuves de commercialisation de produits ou prestations récentes, etc…)
 |   |

**Important :** Toutes les pièces justificatives doivent être **récentes** (datées de moins de 3 mois).

A retourner à la DSDEN DPEM au plus tard le 17 avril 2024, compte tenu du contexte actuel de préférence par mail à **mvt2a@ac-corse.fr**

A……………………. Le………………………..

Signature

**Les demandes hors délais ou incomplètes ne seront pas étudiées.**