Formulaire de demande de bonification **Subsidiaire** pour parent isolé

## Mouvement intra départemental 2024

**Nom d’usage Nom de naissance**

**Prénom**  **date de naissance**

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

**Circonscription actuelle :**  **Commune prioritaire**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pièces justificatives de l’autorité parentale exclusive**  |  |
| Autre parent décédé  |  photocopie du livret de famille ou extrait d’acte de naissance (enfant de moins de 18 ans au 01/09/2024) mentionnant le décès  dernier avis d’imposition  |   |
| Enfant non reconnu par un autre parent  | * Extrait de l’acte de naissance récent (enfant de moins de 18 ans au

01/09/2024) avec mention du seul parent * dernier avis d’imposition
 |   |
| autre parent déchu de l’autorité parental  | * photocopie du livret de famille ou extrait d’acte de naissance (enfant de moins de 18 ans au 01/09/2024
* copie de la décision de justice
* dernier avis d’imposition
 |   |
| **Pièces justificatives de l’amélioration des conditions de vie de l’enfant**  |  |
| l’amélioration de vie de l’enfant  | Toute pièce justifiant de l’amélioration de la vie de l’enfant en cas d’affectation sur cette commune précise (par exemple justificatif des facilités de garde sur cette ville)  |  |

**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.**