

ÉTAT NOMINATIF DES FONCTIONNAIRES ET DE LEURS AYANTS-DROIT BÉNÉFICIAIRES DE CONGES BONIFIÉS EN 2018/2019

Département : ☐ GUADELOUPE ☐ MARTINIQUE ☐ GUYANE ☐ LA REUNION ☐ MAYOTTE ☐ SAINT PIERRE ET MIQUELON

☐ 1ère Demande ☐ Renouvellement (préciser la demande du dernier congé).....

			FONCTIONNAIRE	GRADE	CONJOINT	AYANTS-DROIT DEVANT VOYAGER AVEC LE BENEFICIAIRE préciser les noms, prénoms et dates de naissance			Dates de départ souhaitées	Dates de retour souhaitées	*
						E N F A N T (S)					
						- 2 ans	+ 2 ans à - 12 ans	+ 12 ans à - 20 ans (Tenir compte des dates d'examens concernant vos enfants (baccalauréat, brevet etc, ainsi que des dates d'oraux et de rattrapage)			
NOM ET PRENOM											
* NOM ET PRENOM											

* (Préciser nom et prénom du conjoint ou de l'enfant ayant le départ ou le retour différé)

- N.B. :**
1. Pour les personnes à mobilité réduite, invalides à 80%, préciser les conditions particulières de voyage.
 2. Préciser la naissance d'un enfant à venir qui partirait avec l'agent.
 3. Possibilité de reporter l'exercice d'un congé bonifié pour les personnes en congé de maternité (une femme enceinte est acceptée jusqu'au 8^{ème} mois inclus de grossesse, dans la mesure ou celle-ci s'est déroulée normalement. Un certificat médical devra être émis dans les sept jours précédant le début du voyage).

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT

- ☐ Favorable pour la période duau.....
- ☐ Défavorable :
Motif.....
- Nom :
Date :
Signature et cachet

L'intéressé (e)
Vu et pris connaissance de l'avis du supérieur hiérarchique

Date :
Signature