

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année scolaire** |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Document n°** |  |  |  |  |

**SEC12**

**Demande d’avance de subvention-traitement**

**Enseignement secondaire**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ordinaire (Code 2210) |  | Spécialisé (Code 2215) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identification du membre du personnel (MDP)** | **Identification de l’établissement** |
| **Matricule** |  **Code Matricule de l’établissement ECOT** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOM :** ………………………………………………………………………**Prénom :** …………………………………………………………………. | N° Fase :Dénomination – Adresse :Tél :E-mail : ec………………………………………………. @adm.cfwb.be po……………………………………………… @adm.cfwb.be**Coordonnées de la personne de contact** (gestionnaire du dossier) :Nom et prénom : ………………………………………………………………………………….Qualité : ……………………………………………………………………………………………….Tél. : ……………………………………………………………………………………………………. |
| **Titres (+ EUM valorisée s’il y en a)** | **Statut** |
| [ ]  E.U métier[ ]  E.U enseignement[ ]  E.U demandée | **[ ]**  | **T / TPrior** |
| **[ ]**  | **St** |
| **[ ]**  | **D** |
| **[ ]**  | **ACS** |
| **[ ]**  | **APE** |
| **[ ]**  | **PTP** |

|  |
| --- |
| **Cumul** |
| [ ]  Pas de cumul  | [ ]  Cumul interne A28 (dans l’enseignement organisé ou subventionné par la FWB) | [ ]  Cumul externe A29 (autres situations) |

|  |
| --- |
| **Evènement** |
|  | **JJ** | **M** | **AA**  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Date de l’évènement** |  |  |  |  | [ ]  LU | [ ]  MA | [ ]  ME | [ ]  JE | [ ]  VE | [ ]  SA | [ ]  DI |

|  |
| --- |
|  |
| **Type d’évènement**  | **Justification(s)** |
| **Mouvement** | **[ ]**  Entrée en fonction (1er jour presté au sein de l’école)**[ ]**  Rentrée en fonction**[ ]**  Maintien d’attributions**[ ]**  Augmentation d’attributions**[ ]**  Prolongation d’attributions**[ ]**  Réduction d’attributions**[ ]**  Fin de fonctions (dernier jour presté)**[ ]** Passerelle / Mutation / Changement de fonction**[ ]**  Nomination ou engagement à titre définitif**[ ]** Extension nomination/engagement à titre définitif**[ ]**  Autres : …………………………………… |  | **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** [ ] [ ]  | Création d’emploiRemplacementChangement d’affectationModification d’organisation interneCongé / Absence / DisponibilitéD.P.P.R.Intégration (8 périodes) | **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]** **[ ]**  | Suppression d’emploiFin de remplacementDémissionMise à la retraiteDécèsAutres : …………………………………………………….. |
| **Absence** | [ ] [ ] [ ]  | Absence d’un jourDébut absence de plus d’1 jourReprise après absence de plus d’1 jour |  | **Motif de l’absence (cf. liste CAD – Codes DI) :**……………………………………………………………………….………………………………………………………………………. | Date de début :\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_Date de fin :\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ |
|  | **Si vous avez coché « remplacement »** dans le cadre « justification », indiquez les **coordonnées du/des MDP remplacé(s).** |
| 1 | N° Mat : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Nom, prénom : ………………………….………………………………………..… [ ]  D [ ]  T [ ]  Emploi vacant [ ]  Emploi non vacant Motif de remplacement : …………………………………………………………. Période : du …………………….. au …………………….. |
| 2 | N° Mat : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Nom, prénom : …………..…….………………………………………………..… [ ]  D [ ]  T [ ]  Emploi vacant [ ]  Emploi non vacantMotif de remplacement : …………………………………………………………. Période : du …………………….. au …………………….. |
| 3 | N° Mat : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Nom, prénom : …………..…….……………………………………………..……. [ ]  D [ ]  T [ ]  Emploi vacant [ ]  Emploi non vacant Motif de remplacement : …………………………………………………………. Période : du …………………….. au …………………….. |
| 4 | N° Mat : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Nom, prénom : …….……………………….……………………………….…….… [ ]  D [ ]  T [ ]  Emploi vacant [ ]  Emploi non vacant Motif de remplacement : …………………………………………………………. Période : du …………………….. au …………………….. |

Observations / remarques complémentaires éventuelles :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année scolaire** |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Document n°** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identification du membre du personnel (MDP)** | **Identification de l’école** |
| **Matricule** |  **Code Matricule de l’école ECOT** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOM :** ………………………………………………………………………**Prénom :** …………………………………………………………………. | N° Fase :Dénomination – Adresse : |

**[ ]  Primo-recrutement**

|  |
| --- |
| Description des attributions (établir un tableau par fonction) |
| **Code RTF** | **Code RL10** | **Fonction** | **Niveau** | **Heures** | **Tit** | **BAR** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **C.OPT. C.CRS** | **Heures** | **Dg** | **Cours** | **An/F/f** | **S** | **N° OE** | **Di** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  **Dérogation : n° …**  |  **PVC ou attestation de pénurie sévère**  | **[ ]**  |

|  |
| --- |
| Description des attributions (établir un tableau par fonction) |
| **Code RTF** | **Code RL10** | **Fonction** | **Niveau** | **Heures** | **Tit** | **BAR** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **C.OPT. C.CRS** | **Heures** | **Dg** | **Cours** | **An/F/f** | **S** | **N° OE** | **Di** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  **Dérogation : n° ….**  | **PVC ou attestation de pénurie sévère [ ]**  |  |

**[ ]  Autre(s) situation(s)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Description des attributions (établir un tableau par fonction) |  | **Ancien régime [ ]**  | **Nouveau régime [ ]**  |
| **Code RTF** | **Code RL10** | **Fonction** | **PA** | **Niveau** | **Heures** | **Tit** | **BAR** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C.OPT. C.CRS** | **Heures** | **Dg** | **Cours** |  | **An/F/f** | **S** | **N° OE** | **Di** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Description des attributions (établir un tableau par fonction) | **Ancien régime [ ]**  | **Nouveau régime [ ]**  |
| **Code RTF** | **Code RL10** | **Fonction** | **Niveau** | **Heures** | **Tit** | **BAR** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **C.OPT. C.CRS** | **Heures** | **Dg** | **Cours** | **An/F/f** | **S** | **N° OE** | **Di** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |

**Total de l’ensemble des prestations**

|  |
| --- |
|  TOTAL : CHARGE GLOBALE :  |
| Global - DI :  |  |  |  |  |  |  | PC : |  |  |  |
| Global - DS : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Dernier SEC12 le :

|  |
| --- |
| Le soussigné, mandaté par le PO, demande l'octroi ou l'ajustement de l'avance sur la subvention-traitement du MDP, sur la base de cette demande d’avance.Il s'engage à rembourser :* soit la totalité des avances payées si la fonction du MDP n'est pas admise à la subvention ;
* soit la différence entre le montant des avances payées et la subvention attribuée.

Si cette demande d’avance concerne un MDP temporaire, elle est valable jusqu'à la fin de l'année scolaire en cours, au plus tard. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Le membre du personnel (MDP)**  | **Le Pouvoir Organisateur** (ou son mandataire) | **Réservé à l’Administration** |
| attentionCe document doit être **signé par le MDP**NOM, Prénom : ………………………………………………………………………………………………………..Date  : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_Signature :**[ ]** Cochez cette case **uniquement** si le MDP est **temporairement absent** ou empêché (**cas exceptionnels**).En cochant cette case :* vous déclarez avoir adressé ce document au MDP ;
* vous attestez qu’il est temporairement absent ou dans un cas de force majeure ;
* vous vous engagez à nous envoyer le document signé dans les plus brefs délais ;
* vous reconnaissez que la subvention est temporaire.
 | NOM : ………………………………………..Prénom : ……………………………………Qualité : …………………………………….Date :\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_Signature : | **Entré le :** | **Exécuté le :** |