RÉGION ACADÉMIQUE
GUYANE

Liberté
Égalité
Fraternité

DPE1

Annexe VII bis

Mouvement intra départemental 2022

FORMULAIRE DE DEMANDE DE BONIFICATION SOCIALE OU MEDICALE (Hors RQTH)

Nom d'usage :	Nom patronymique :
Prénom :	Date de naissance : /___/___/_____/
Commune de soin :	
Demande de rapprochement du : Domicile ☐ Lieu de soin ☐	
Personne au titre de laquelle la bonification est demandée : Intéressé(e) ☐ conjoint(e) ☐ enfant ☐	

A …… Le ……

Signature de l'intéresse(e)

AVIS MEDECIN DE PREVENTION ou ASSISTANTE SOCIALE	
Le dossier medical ou social Répond aux critères ☐ Ne répond pas aux critères ☐	
Observation :	
Avis favorable ☐	Avis défavorable ☐

A…… le ……

Cachet et visa du médecin de prevention ou de l'assistante sociale

RÉGION ACADÉMIQUE
GUYANE

Liberté
Égalité
Fraternité

■ **Liste des pièces à joindre à votre demande :**

- une lettre de l'intéressé(e) motivant sa demande d'attribution de sa majoration de barème ;
- un certificat médical circonstancié ;
- toutes pièces officielles corroborant la nécessité médicale d'une mutation ;
- pieces juridiques (dépôt de plainte).

■ **Transmission des dossiers :**

Le dossier medical complet devra être adressé **sous pli confidentiel** à l'attention du Docteur Claire GRENIER, médecin en faveur des personnels, au plus tard le **14 avril 2022** délai de rigueur, à l'adresse suivante :

Docteur Claire GRENIER
Rectorat de Guyane – site troubiran
Pôle Médical et Social
BP 6011
97300 Cayenne

Courriel : **claire.grenier@ac-guyane.fr**, **traicy.aymon@ac-guyane.fr** – Tél. secretariat : 0594 27 21 24

■ **Transmission des dossiers à caractère social:**

Le dossier complet devra être adressé à l'attention de Murielle DEVAUX, service social en faveur des personnels, au plus tard le **14 avril 2022** délai de rigueur, à l'adresse suivante :

Courriel : **murielle.labeau@ac-guyane.fr** – Tél. secretariat: 0594 27 20 17