



**ACADÉMIE  
DE BORDEAUX**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Direction des services départementaux  
de l'éducation nationale  
du Lot-et-Garonne

## **ANNEXE 2**

Division des  
Ressources Humaines  
Affaire suivie par :  
Laurence BORIES  
Tél : 05 53 67 70 20  
Mél : [laurence.bories@ac-bordeaux.fr](mailto:laurence.bories@ac-bordeaux.fr)

23, Rue Roland Goumy  
CS 10001  
47916 AGEN CEDEX 9

### **DECLARATION D'UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE** **PENDANT UNE PERIODE DE DISPONIBILITE** **POUR LA PRISE EN COMPTE DE L'ANCIENNETE** **DANS LE CORPS ET L'ECHELON**

**A retourner à la DSDEN de Lot-et-Garonne, service DRH, 23 rue Roland Goumy, 47916 AGEN  
cedex 9, impérativement avant le 31/01/2023.**

Le fonctionnaire concerné doit **chaque année** justifier son activité professionnelle s'il veut pouvoir bénéficier du maintien de ses droits à l'avancement. **Il lui incombe de compléter cet imprimé et de transmettre les pièces justificatives.**

Nom.....

Prénom.....

Date de naissance.....

Adresse personnelle.....

Téléphone personnel.....

Adresse électronique personnelle.....

#### **1. Votre situation actuelle dans l'administration :**

Votre corps :

Instituteur

Professeur des écoles

Votre grade :

- Classe normale
- Hors-classe
- Classe exceptionnelle

Vous êtes actuellement en disponibilité pour :

- Suivre le conjoint, depuis le .....
- Donner des soins à un enfant à charge, un conjoint ou un ascendant, depuis le .....
- Convenances personnelles, depuis le .....
- Etudes ou recherche, depuis le.....

**2. L'activité professionnelle que vous exercez pendant votre période de disponibilité :**

Type d'activité :

- Salariée,
- Indépendante

Quotité de travail :

- Temps complet
- Temps partiel

- Pour une activité salariée, précisez le nombre d'heures annuelles travaillées :  
.....
- Pour une activité indépendante, précisez le montant brut annuel du revenu procuré par cette activité :  
.....

**3. Informations sur l'entreprise ou l'organisme employeur :**

Nom(ou raison sociale) :

.....  
.....

Adresse :

.....  
.....

Téléphone : .....

Adresse électronique : .....

Secteur ou branche professionnelle de l'entreprise ou activité :

.....  
.....

Forme sociale de l'entreprise ou de l'activité (auto-entreprise, activité libérale, SARL, etc):

.....  
.....

Fonctions exercées :

.....  
.....

Date de début de l'activité : .....

**4. Pièces justificatives à fournir :**

**Activité salariée :**

- Copie de l'ensemble des bulletins de salaire,  
**ET**
- Copie du/des contrats de travail.

**Activité indépendante :**

- un extrait Kbis délivré par le tribunal de commerce attestant de l'immatriculation de l'entreprise au registre des commerces des sociétés, de moins de 3 mois,  
ou
- Un extrait d'immatriculation D1 délivré par la chambre des métiers et de l'artisanat attestant de l'inscription au répertoire des métiers ou au registre des entreprises, datant de moins de 3 mois,  
ou
- Une copie de la déclaration d'activité auprès de l'URSSAF,  
**ET**
- Une copie du dernier avis d'imposition,  
ou
- De tout élément comptable certifié attestant de la capacité de l'entreprise à procurer au fonctionnaire un revenu supérieur ou égal au revenu minimal fixé par le décret n°2019-234 du 27 mars 2019.

Fait à..... le .....

Signature de l'intéressé(e)