

DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL

Décret n°2007-658 du 2 mai 2007 relatif au cumul d'activités
Circulaire Fonction publique du 11 mars 2008

Je soussigné, _____

Grade : _____

Affectation : _____

Sollicite l'autorisation de cumuler ma rémunération principale avec une rémunération
complémentaire de : _____ au titre de _____

(Montant total en euros)

(Indiquer le nombre total d'heures)

Nature de l'activité : _____

Horaire moyen par semaine : _____

Effectuées à : _____

Nom et adresse de l'organisme auprès duquel est exercée la fonction secondaire :

Pour la période du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

Impératif, activités exercées en plus de l'activité principale auprès d'autres organismes ou
autorisation de cumul déjà accordée au titre de l'année scolaire en cours : _____

J'exerce mes fonctions : à temps complet à temps partiel

La présente demande d'autorisation de cumul n'est valable que pour la période indiquée ci-dessus.

L'autorisation doit être demandée avant le début de l'activité.

Fait le : ____ / ____ / ____ Visa et cachet de l'employeur secondaire attestant l'exactitude des renseignements relatifs à l'activité secondaire et s'engageant à transmettre à l'employeur principal le décompte des sommes perçues :	Fait le : ____ / ____ / ____ Signature de l'agent :
Avis circonstancié et visa du Chef d'établissement <input type="checkbox"/> AUTORISE <input type="checkbox"/> REFUSE (motif) :	