

Instituteur/Professeur des Écoles
Titulaire remplaçant
106 - 603 - 971

COMPTE-RENDU D'ACTIVITÉ ET ÉTAT DES INDEMNITÉS DE SUJÉTIONS SPÉCIALES DE REMPLACEMENT



Mois de : 20...

Circonscription d'IEN :

École rattachement :

Nom et prénoms :
N° INSEE + Clé :
N° dossier (cf. Bulletins de salaire) :

PÉRIODE D'ACTIVITÉ date de prise et de fin de fonction (1)		Nbre de jours de remplac e ments (2)	Nom du maître remplacé (3)	Commune et école où s'est déroulé le remplacement (4)	Nature (5)	Visa du directeur de l'école (6)	Réservé à l'administration			
							Kilomé trage (7)	Taux journalier (8)	Décompte (9)	À mandater (10)
Du (inclus)	Au (inclus)									
Colonnes (1) à (5) à remplir par l'intéressé (e)										

Congés obtenus dans le mois :

À : le :

L'intéressée :
Signature :

À : le :

L'IEN, soussigné, certifie l'exactitude des informations ci-dessus
Signature :

À : le :

Le chef de la DPEP
Signature :