

Démarche : Versement rétroactif de la prime REP/REP+ pour les AED et AESH
Organisme : Académie de Nice

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>

Formulaire

Cette procédure a pour objectif de collecter l'ensemble des justificatifs qui permettront, à terme, de pourvoir verser la prime REP et REP+ aux AED et AESH qui sont, ou ont été, en poste au sein de l'académie de Nice

Date de naissance**Adresse postale****Adresse électronique**

Pour les personnels en poste à la date du dépôt de la demande : l'adresse de messagerie à indiquer est OBLIGATOIREMENT au format : prenom.nom@ac-nice.fr. Tout autre adresse fera l'objet d'un rejet de la demande.
Pour les autres : une adresse personnelle peut être renseignée

Numéro de téléphone**NUMEN****Numéro de sécurité sociale**

Merci d'indiquer les 15 caractères du numéro de sécurité sociale qui apparait sur votre attestation ou votre carte vitale

Versement rétroactif de la prime REP/REP+ pour les AED et AESH

Vous êtes

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

AED

AESH

Votre dernier contrat est

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

un CDD

un CDI

Département d'affectation de votre dernier contrat

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Alpes-Maritimes (06)

Var (83)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Contrat de travail

La date de début du premier contrat ne doit pas être antérieure au 1er septembre 2015

Le contrat doit avoir été conclu avec un établissement du Var ou des Alpes-Maritimes

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Autre justificatif

Vous devez justifier, par tout moyen, de votre affectation et de votre travail effectif dans un établissement du Var ou des Alpes-Maritimes. Il vous appartient d'apporter la preuve de l'effectivité et de la durée de votre affectation.

Pièce d'identité