

DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITÉS À TITRE ACCESSOIRE POUR LES AESH A TEMPS COMPLET (dont la durée du travail est supérieure à 70%)

Décret n° 2020-69 du 30 janvier 2020

RENSEIGNEMENTS SUR LA FONCTION PRINCIPALE	RENSEIGNEMENTS SUR L'ACTIVITÉ ACCESSOIRE
<p>⇒ <u>DEMANDEUR</u></p> <p>PIAL :</p> <p>Établissement / École d'affectation :</p> <p>NOM :</p> <p>Prénom :</p> <p>Fonctions : AESH</p> <p>Quotité de service :</p> <p>Volume horaire hebdomadaire :</p>	<p>DÉNOMINATION DE L'EMPLOYEUR SECONDAIRE :</p> <p>Établissement : <input type="checkbox"/> public <input type="checkbox"/> privé</p> <p>Secteur d'activité :</p> <p>Organisme :</p> <p>Nature de l'activité accessoire :</p> <p>Temps de travail consacré à cette activité</p> <ul style="list-style-type: none"> • Date : du __/__/__ au __/__/__ •H/semaine, soit un total de :heures <p>Modalité de la rémunération : <input type="checkbox"/> traitement, <input type="checkbox"/> indemnité, <input type="checkbox"/> honoraires, <input type="checkbox"/> vacation...)</p> <p>Montant annuel de cette rémunération :</p>
<p>➤ Exercez-vous d'autres activités dans un autre établissement ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non si oui, lequel :</p> <p>➤ Avez-vous sollicité une ou des autorisation(s) de cumul pour ces activités ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Cumul d'une activité accessoire à caractère privé : Laquelle :</p> <p>Je déclare sur l'honneur ne pas être chargé(e), dans le cadre de mon emploi public, de la surveillance ou de l'administration de l'organisme dans lequel je souhaite exercer mon activité accessoire au sens de l'article L 432-12 du Code Pénal</p> <p>Fait à :, le.....</p> <p style="text-align: center;">Signature du demandeur :</p>	
<p style="text-align: center;">Visa de l'autorité hiérarchique (responsable du PIAL ou directeur / directrice de l'école)</p> <p><input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avis défavorable pour les motifs suivants :</p> <p>À, le.....</p> <p>Signature</p>	
<p style="text-align: center;">Décision de l'employeur – (DPAEL)</p> <p><input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avis défavorable pour les motifs suivants :</p> <p>À, le.....</p> <p>Signature</p>	