

A 12 - Demande d'avance

Fédération Wallonie-Bruxelles – Enseignement Artistique Subventionné

Identification du Membre du Personnel										Etablissement – Identification																	
S	A	M	J							Code	Matricule																
										Dénomination – Adresse																	
Nom																											
Prénom																											
										Statut																	
Titres :										T ☐																	
										D ☐																	
Expérience utile :										ST ☐																	
										Tél :																	
										Fax :																	
										E-Mail : ec @adm.cfwb.be																	
										N° FASE :																	

Autres établissements / Autres activités professionnelles – Importance

- ☐ Pas de cumul
☐ cfr cumul interne annexe 6 ☐ cfr cumul externe annexe 7

						JJ	MM	AA								
EVENEMENT DU :									LU ☐	MA ☐	ME ☐	JE ☐	VE ☐	SA ☐	DI ☐	
Objet									Justification							
Evénements	Entrée en fonction (1 ^{er} jour presté)	☐	Création d'emploi	☐	Suppression d'emploi	☐										
	Rentrée en fonction	☐	Remplacement	☐	Fin de remplacement	☐										
	Augmentation d'attributions	☐	Nomination ou Engagement à titre définitif	☐	Mise en disponibilité	☐										
	Maintien d'attributions	☐	Mutation ou Changement d'affectation	☐	Démission	☐										
	Réduction d'attributions	☐	Congé pour exercer une autre fonction	☐	Mise à la retraite	☐										
	Fin de fonctions (dernier jour presté ou de désignation)	☐	Modification organisation interne	☐	Décès	☐										
	Autres	☐	D.P.P.R. Congé / Absence / Disponibilité	☐ ☐	ENCADREMENT PEDAGOGIQUE Autres	☐ ☐										
Absences	Absence d'un jour	☐	Motif (si congé cfr Vade Mecum) :			Période du congé ou de la désignation : du au du au										
	Début d'une absence de plus d'1 jour	☐														
	Reprise après absence de plus d'1 jour	☐														

Origine de l'Evènement → En remplacement de :

1) Nom, prénom D ☐ T ☐ N° Mat :EV ☐ - EnV ☐

Motif de l'absence : Période : Du.....au.....

2) Nom, prénom D ☐ T ☐ N° Mat :EV ☐ - EnV ☐

Motif de l'absence : Période : Du.....au.....

ATTRIBUTIONS

Fonction(s) Situation nouvelle						Périodes	Sit *	RT oui/non		Fonction(s) Situation ancienne						Périodes	Sit*	
1										1								
2										2								
3										3								
4										4								
5										5								
6										6								
7										7								
8										8								
9										9								
10										10								

Le soussigné, mandaté par le Pouvoir organisateur, sollicite au profit de l'enseignant intéressé, l'octroi ou l'ajustement de l'avance sur la subvention-traitement compte tenu de la présente notification. Il s'engage formellement à rembourser soit la totalité des avances payées si, pour une raison quelconque, la fonction de l'intéressé n'est pas admise à la subvention, soit la différence entre le montant des avances liquidées et la subvention attribuée. Si la présente dépêche concerne un temporaire, elle n'est valable qu'au plus tard jusqu'à la fin de l'année scolaire en cours.

avances liquidées et la subvention attribuée: Si la présente demande concerne un temporaire, elle n'est valable qu'au plus tard jusqu'à la fin de l'année scolaire en cours.			
Le Pouvoir Organisateur (mandataire) Date : Nom, Prénom, Qualité : Signature :	Subvention-traitement :	Réservé à l'Administration	
		Entré le	Exécuté le :

* Sit : D = définitif - V = stable TEV - S = stable TENV - I = Intérimaire - ST = stagiaire (directeur)