

DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL D'ACTIVITE A TITRE ACCESSOIRE

Décret 2007-658 du 2 mai 2007 relatif au cumul d'activités des fonctionnaires, des agents non titulaires de droit public et des ouvriers des établissements industriels de l'Etat et Décret n° 2011-82 du 20 janvier 2011 modifiant le décret n° 2007-658 du 2 mai 2007 relatif au cumul d'activités des fonctionnaires, des agents non titulaires de droit public et des ouvriers des établissements industriels de l'Etat

A remplir 2 mois avant le début de l'activité

Nom de l'agent..... Prénom.....

Etablissement d'affectation.....

Commune.....

Numéro de sécurité sociale

L'agent est :			
Fonctionnaire titulaire	<input type="checkbox"/>	à temps complet	<input type="checkbox"/>
Fonctionnaire stagiaire	<input type="checkbox"/>	à temps partiel (préciser le nombre d'heures par semaine)	<input type="checkbox"/>
Contractuel	<input type="checkbox"/>		

Demande à bénéficier d'un cumul d'emploi selon les renseignements fournis ci-après:

ACTIVITE ACCESSOIRE - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'EMPLOYEUR

Identité de l'employeur
 ou nature de l'organisme.....
 Coordonnées.....
 Nom et N° téléphone du responsable.....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACTIVITE ACCESSOIRE

MOTIF (mettre une croix face à l'activité exercée) article 2 et article 3 du décret 2007-658	
Expertises ou consultations auprès d'une entreprise ou d'un organisme privés (1)	
Activité agricole au sens du premier alinéa de l'article L. 311-1 du code rural dans des exploitations agricoles non constituées sous forme sociale, ainsi qu'une	
Travaux d'extrême urgence dont l'exécution immédiate est nécessaire pour prévenir des accidents imminents ou organiser des mesures de sauvetage (1)	
Travaux ménagers de peu d'importance réalisés chez des particuliers (1)	
Aide à domicile à un ascendant, à un descendant, à son conjoint, à son partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou à son concubin, permettant à l'agent de percevoir, le cas échéant, les allocations afférentes à cette aide (1)	
Activité de conjoint collaborateur au sein d'une entreprise artisanale ou commerciale mentionnée à l'article R. 121-1 du code de commerce et s'agissant des artisans à l'article 14 du décret du 2 avril 1998 (1)	
Une activité d'intérêt général exercée auprès d'une personne publique ou auprès d'une personne privée à but non lucratif	
Une mission d'intérêt public de coopération internationale ou auprès d'organismes d'intérêt général à caractère international ou d'un Etat étranger, pour une durée limitée	
Activité à caractère sportif ou culturel, y compris encadrement et animation dans les domaines sportif, culturel, ou de l'éducation populaire (1)	
Services à la personne (1)	
Enseignement ou formation (1)	
Vente de biens fabriqués personnellement par l'agent (1)	

(1) pour toutes les activités à caractère privé, la déclaration sur l'honneur est obligatoire

PRECISEZ LES FONCTIONS EXERCEES AU TITRE DE L'ACTIVITE PRINCIPALE:

HORAIRES HABITUELS DE L'AGENT (activité principale).....

ACTIVITE ACCESSOIRE : L'activité accessoire ne peut être exercée qu'en dehors des heures de service de l'agent. Les dates et les horaires doivent être compatibles avec le règlement du temps de travail de la Région (Délibération n° CR 57-11 du 24 juin 2011)

PRECISEZ LES FONCTIONS EXERCEES AU TITRE LE L'ACTIVITE ACCESSOIRE

DATES PRECISES DE L'ACTIVITE ACCESSOIRE OU PERIODICITE (dans le 2ème cas, précisez la date de début et la date de fin et le rythme prévisionnel)

HORAIRES DE L'ACTIVITE ACCESSOIRE (hors enseignement et formation)

MONTANT DE LA REMUNERATION.....

CACHET DE L'ORGANISME OU DE L'ENTREPRISE (2)	NOM ET QUALITE DU SIGNATAIRE DATE ET SIGNATURE
(1) A défaut: tout document contractuel établissant le lien entre l'activité accessoire et l'employeur	
Visa du supérieur hiérarchique	NOM ET QUALITE DU SIGNATAIRE DATE ET SIGNATURE

Pièces à fournir obligatoirement: planning normal de l'agent + planning prévisionnel des vacances + recommandations médicales (l'absence de ces documents entraînera le rejet du dossier)

PARTIE RESERVEE A L'UPRH	
A REMPLIR PAR L'ANTENNE RH	Visa de la sous-directrice SDGRHL:
Dossier validé <input type="checkbox"/>	Transmis à la SDAP le :
Dossier non validé :	
↳ Dossier incomplet <input type="checkbox"/>	
↳ Dossier hors délai <input type="checkbox"/>	
↳ Demande non conforme aux motifs art 2 et 3 décret 2007-658 <input type="checkbox"/>	
↳ Demande non conforme au règlement du temps de travail (précisions ci-contre) <input type="checkbox"/>	
↳ Condition d'aptitude physique non remplie <input type="checkbox"/>	
date et visa du responsable de l'antenne	

Important: En cas de changement substantiel dans les conditions d'exercice ou de rémunération de l'activité faisant l'objet de cette demande d'autorisation, il sera considéré que vous exercez une nouvelle activité, et vous devrez formuler une nouvelle demande d'autorisation.

L'autorisation que vous sollicitez n'est pas définitive. L'autorité dont vous relevez peut s'opposer à tout moment à la poursuite d'une activité qui a été autorisée, si:

- * l'intérêt du service le justifie
- * les informations sur le fondement desquelles l'autorisation a été donnée apparaissent erronées,
- * l'activité autorisée perd son caractère accessoire.

DECLARATION SUR L'HONNEUR (à remplir uniquement dans le cas d'un cumul avec une activité accessoire à caractère privé)

Je soussigné (NOM PRENOM).....

Souhaitant cumuler mon activité principale avec une activité privée accessoire pour le compte de (nom de l'entreprise ou de l'organisme):

.....

Déclare sur l'honneur ne pas être chargé, dans le cadre de mon activité principale, de la surveillance ou de l'administration de cette entreprise ou de cet organisme, au sens de l'article L. 432-12 du code pénal.

Fait le signature de l'agent