

**FICHE DE DEMANDE DE CONGES BONIFIES 2023
PRIS EN CHARGE PAR LA REGION ILE DE FRANCE**

A remettre impérativement avant le 15/11/2022 accompagnée des pièces justificatives

Document 3/5

Destination : MARTINIQUE GUADELOUPE SAINT-MARTIN GUYANE
 REUNION ST PIERRE ET MIQUELON SAINT-BARTHELEMY MAYOTTE

Renseignements Agent :

NOM : PRENOM :

POLE / ETABLISSEMENT SERVICE :

 OBLIGATOIRE

Numéro de téléphone (portable) :

Adresse mail personnelle de l'agent :

NOMBRE TOTAL DE BENEFICIAIRES DU CONGE BONIFIE :

NOMBRE TOTAL DE JOURS SOLLICITES PAR LE BENEFICIAIRE DU CONGE :

BENEFICIAIRES	NOMS et PRENOMS (Prénoms dans l'ordre de la pièce l'identité)	DATE DE NAISSANCE	DATE DE DEPART	DATE DE RETOUR
Agent				
Conjoint				
Enfant à charge : - de 2 ans <input type="checkbox"/> De 2 à 12 ans <input type="checkbox"/> - de 20 ans <input type="checkbox"/> A venir <input type="checkbox"/>				
Enfant à charge : - de 2 ans <input type="checkbox"/> De 2 à 12 ans <input type="checkbox"/> - de 20 ans <input type="checkbox"/> A venir <input type="checkbox"/>				
Enfant à charge : - de 2 ans <input type="checkbox"/> De 2 à 12 ans <input type="checkbox"/> - de 20 ans <input type="checkbox"/> A venir <input type="checkbox"/>				
Enfant à charge : - de 2 ans <input type="checkbox"/> De 2 à 12 ans <input type="checkbox"/> - de 20 ans <input type="checkbox"/> A venir <input type="checkbox"/>				
Enfant à charge : - de 2 ans <input type="checkbox"/> De 2 à 12 ans <input type="checkbox"/> - de 20 ans <input type="checkbox"/> A venir <input type="checkbox"/>				

Déclaration sur l'honneur :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à signaler immédiatement toute modification intervenant dans ma situation de famille. J'atteste également avoir pris connaissance de la fiche technique des congés bonifiés 2023.

Fait à , Le

signature de l'agent :

Avis et signature du responsable hiérarchique + cachet :

Favorable

Défavorable*

*Tout avis défavorable doit être motivé et porté à la connaissance de l'agent