

Dossier suivi par :
Vincent STOUDER
ce.dgp60-adj1@ac-amiens.fr
03 44 06 45 82

Mélanie DELABRUYERE
melanie.delabruyere@ac-amiens.fr
03 44 06 45 86

**Direction des Services Départementaux
de l'Éducation nationale de l'Oise**
22, avenue Victor Hugo
60025 Beauvais Cedex

Beauvais, le 10 novembre 2023

Monsieur l'Inspecteur d'Académie,
Directeur académique des services de
l'Éducation nationale de l'Oise

à

Mesdames et Messieurs les
Inspecteurs de l'Éducation nationale

Objet : Cumul d'activité à titre accessoire – année scolaire 2023-2024

Références :

- Code général de la fonction publique, articles L123-1 à L123-10 ;
- Loi n°2016-483 du 20 avril 2016 relative à la déontologie et aux droits et obligations du fonctionnaire ;
- Décret n°2020-69 du 30 janvier 2020 relatif aux contrôles déontologiques dans la fonction publique.

Les professeurs des écoles placés sous votre autorité souhaitant exercer une activité secondaire sont invités à compléter la demande d'autorisation de cumul ci-jointe.

Les conditions dans lesquelles les agents de l'Etat, titulaires ou non-titulaires, peuvent être autorisés à cumuler une activité accessoire avec leur activité principale, sous réserve de ne pas porter atteinte au fonctionnement normal, à l'indépendance ou à la neutralité du service public, sont définies par les textes visés en référence auxquels je vous invite à vous reporter.

J'attire votre attention sur le caractère **strictement préalable** de toute demande d'autorisation de cumul d'activités. Par principe, une demande présentée par un agent tardivement et à titre rétroactif peut se voir opposer un refus.

Les services de la DSDEN se tiennent à votre disposition pour tout complément d'information.

SIGNE

Hervé SEBILLE

**DEMANDE D'AUTORISATION DE CUMUL
A TITRE ACCESSOIRE**
AGENTS A TEMPS COMPLET OU A TEMPS PARTIEL

Décret n°2020-69 du 30 janvier 2020

NOM – Prénom :

Date de naissance :

Fonctions exercées :

Téléphone :

Adresse mail :

DESCRIPTION DE L'ACTIVITE PRINCIPALE EXERCEE :

Etablissement d'affectation :

Circonscription :

Exercez-vous : A temps complet A temps partiel (indiquer la quotité :

A – DESCRIPTION DE L'ACTIVITE CONCERNEE

Organisme auprès duquel l'activité accessoire est envisagée :

Nature de l'activité :

Durée : du/...../..... au/...../.....

Volume horaire pour l'année scolaire considérée : heures

Rémunération totale : euros pour l'année scolaire 2023-2024

Autres activités accessoires : Oui Non

En cas de réponse positive, veuillez décrire précisément ces activités (caractère public ou privé, durée, périodicité et horaires approximatifs, etc...) :

Informations complémentaires que vous souhaitez porter à la connaissance de l'administration :

Fait à, le/...../.....

Signature

B – AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE SUR LA DEMANDE DE CUMUL

Avis :

.....

.....

.....

.....

Date :/...../.....

Signature (*identité et fonctions du responsable*)

C – DECISION DASEN

Refuse le cumul sollicité ci-dessus

Autorise le cumul sollicité ci-dessus

« **SOUS RESERVE DE NE PAS PORTER PREJUDICE A L'ACTIVITE PRINCIPALE** »

Date :/...../.....

Signature

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 ;
- si les informations sur le fondement duquel l'autorisation a été donnée apparaissent erronées ;
- si l'activité autorisée perd son caractère accessoire.