

Division Ressources Humaines  
Et vie de l'élève

## CONGES DE FORMATION PROFESSIONNELLE

**Année scolaire 2016-2017**

Personne chargée du dossier à la DSDEN 24 : Mme MAZIERES (05.53.02.84.85)

Des congés de formation professionnelle seront accordés durant l'année scolaire 2016-2017 aux instituteurs et professeurs d'écoles désireux de suivre une formation ayant reçu l'agrément de l'Etat, sous réserve d'avoir accompli au moins **3 années de services effectifs**. Une indemnité mensuelle égale à 85% du traitement brut perçu avant la mise en congé sera versée. La durée de versement de cette indemnité est limitée à **12 mois dans la carrière**. Le congé peut être utilisé en une seule fois ou réparti au long de la carrière.

Le fonctionnaire qui bénéficie d'un congé de formation s'engage à rester au service de l'Etat pendant une période égale au triple de celle pendant laquelle il a perçu les indemnités et à rembourser les dites indemnités en cas de rupture de l'engagement. Le temps passé en congé de formation est pris en compte dans l'ancienneté générale des services. Les congés de formation sont accordés dans la limite des crédits disponibles, après consultation de la commission administrative paritaire départementale.

### **Sont agréés :**

- ☞ les enseignements dispensés par les établissements d'enseignement publics ;
- ☞ les stages de l'association nationale pour la formation professionnelle des adultes ainsi que ceux organisés par les centres collectifs de formation professionnelle des adultes subventionnés par le Ministère chargé du Travail ;
- ☞ les stages organisés en application d'une convention prévoyant l'aide de l'Etat ainsi que les autres stages subventionnés par l'Etat ;
- ☞ les stages organisés par les Chambres de commerce et d'industrie, les Chambres de métiers et les Chambres d'agriculture ;
- ☞ les stages agréés par l'Etat en vue de la rémunération des stagiaires.

Les demandes devront être formulées sur l'imprimé ci-joint.

Le montant de l'indemnité de formation est égal à **85% du traitement brut** (l'indemnité est soumise aux prélèvements et cotisations obligatoires). Le montant **brut maximum** de l'indemnité est de **2589€** mensuel.

**Date limite de réception des demandes**

A la DSDEN 24 - division des Ressources Humaines et de la Vie de l'élève

**vendredi 04 mars 2016**

Division Ressources Humaines  
 Et de la Vie de l'élève

**DEMANDE DE CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE**  
 Au titre du décret n°85-607 du 14 juin 1985 modifié  
Année scolaire 2016-2017

**Fiche à retourner pour le 04 mars 2016**

M. Mme Mlle <b>Nom :</b>	<b>Prénom :</b>
<b>Date de naissance :</b> ...../...../.....	<b>Grade :</b> instituteur – P.E. CN – P.E. HC
<b>Affectation :</b>  <b>Fonction :</b>	<input type="checkbox"/> titre définitif <input type="checkbox"/> titre provisoire
<b>Ancienneté (AGS) au 01.09.2014 :</b> ..... a .....m .....j <b>Date de titularisation :</b>	
<b>Avez-vous déjà bénéficié d'un congé de formation professionnel ?</b> OUI NON <b>Formation suivie :</b>	<b>Si oui, précisez les dates, par année scolaire, et la durée :</b>

**FORMATION ENVISAGEE**

<b>Organisme responsable :</b> (dénomination et adresse précises)  <p style="text-align: center;">(Joindre obligatoirement l'agrément de l'organisme et dès que possible un bulletin d'inscription)</p>	
<b>Intitulé de la formation :</b> (en entier, sans sigle ni abréviation)	
<b>Durée sollicitée :</b> .....mois .....jours	<b>Date de début :</b> du ..... <b>Date de fin :</b> au ..... <b>Formation :</b> à temps plein - fractionnée ?
<b>Motif de la demande :</b>	
<b>Adresse personnelle :</b>	

**COMPLETER ET SIGNER IMPERATIVEMENT L'ENGAGEMENT AU VERSO**

## ENGAGEMENT

### A renseigner obligatoirement

Je soussigné(e), (nom, prénom) .....  
demande le bénéfice d'un congé au titre du décret n° 85-607 du 14 juin 1985 pour suivre la formation  
mentionnée au recto de ce document.

Dans l'hypothèse où ma demande serait agréée, je m'engage à rester au service de l'Etat, à l'expiration de ce  
congé, pendant une période d'une durée égale au triple de celle pendant laquelle l'indemnité mensuelle  
forfaitaire m'aura été versée et à rembourser le montant de cette indemnité en cas de non respect de cet  
engagement.

Je m'engage également, en cas d'interruption de ma formation sans motif valable, à rembourser les indemnités  
perçues depuis le jour où cette formation est interrompue.

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions de la circulaire du 28 avril 1989 en ce qui concerne :

- les obligations incombant aux fonctionnaires placés en congé de formation,
- la durée maximale des congés pour formation dans la carrière (3 ans),
- la durée maximale du versement de l'indemnité mensuelle forfaitaire (12 mois),
- l'obligation de paiement des retenues pour mission.

### Précisions :

Le montant de l'indemnité de formation est égal à **85 % du traitement brut** (l'indemnité est soumise aux  
prélèvements et cotisations obligatoires). Le montant **brut maximum** de l'indemnité est de **2 589 €** mensuel.

A

le

SIGNATURE  
précédée de la mention manuscrite «lu et approuvé »