

MOUVEMENT DÉPARTEMENTAL DU PAS-DE-CALAIS
ENSEIGNANTS 1^{ER} DEGRÉ PUBLIC 2026
FORMULAIRE N°1

DEMANDE DE MAJORATION DE BARÈME au titre du handicap ou de la situation médicale

Formulaire à renvoyer (**chaque année**) avec toutes les pièces justificatives
Après un examen portant sur la complétude du dossier, un courriel sera envoyé pour confirmer sa bonne réception.

Tout dossier incomplet ou hors délai ne sera pas étudié.
Date limite de retour : 20 mars 2026

NOM d'usage : _____ Prénom : _____ Nom de naissance : _____
Né(e) le : _____
Adresse personnelle : _____
Tél. : _____
Affectation 25/26 : _____
Circonscription : _____ Titulaire Stagiaire
Email : _____@ac-lille.fr

| Majoration | Pièces justificatives à fournir au service médical du Rectorat par envoi postal: Rectorat de Lille Service médical (confidentiel, secret médical) 144 rue de Bavay BP 709 59033 Lille Cedex | Pièces justificatives à fournir au bureau du mouvement et des affectations par courriel à : ce.i62dp-a2@ac-lille.fr |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Handicap du conjoint La procédure concerne le conjoint marié, pacsé ou concubin apparent dans l'prof, bénéficiaire de l'obligation d'emploi. | <input type="checkbox"/> Formulaire de majoration de barème <input type="checkbox"/> La pièce attestant que le conjoint entre dans le champ du BOE <input type="checkbox"/> Certificat médical actualisé avec diagnostic et incidences de la pathologie <input type="checkbox"/> Lettre de motivation indiquant le bénéfice qu'apporterait la mutation | <input type="checkbox"/> Formulaire de majoration de barème |
| <input type="checkbox"/> Handicap de l'enfant La procédure concerne la situation d'un enfant reconnu handicapé. Pour l'enfant, en l'absence de justificatif MDPH valide au 01/09/2026, le dossier sera étudié comme maladie grave de l'enfant. | <input type="checkbox"/> Formulaire de majoration de barème <input type="checkbox"/> Toute pièce attestant de la reconnaissance du handicap de l'enfant <input type="checkbox"/> Certificat médical actualisé avec diagnostic et incidences de la pathologie <input type="checkbox"/> Lettre de motivation indiquant le bénéfice qu'apporterait la mutation | <input type="checkbox"/> Formulaire de majoration de barème |
| <input type="checkbox"/> Maladie grave de l'enfant Situation d'un enfant souffrant d'une maladie grave. | <input type="checkbox"/> Formulaire de majoration de barème <input type="checkbox"/> Certificat médical actualisé avec diagnostic et incidences de la pathologie <input type="checkbox"/> Lettre de motivation indiquant le bénéfice qu'apporterait la mutation | <input type="checkbox"/> Formulaire de majoration de barème |
| <input type="checkbox"/> Situations médicales de l'agent ne relevant pas du handicap | <input type="checkbox"/> Formulaire de majoration de barème <input type="checkbox"/> Certificat médical actualisé avec diagnostic et incidences de la pathologie et toute pièce attestant de la situation médicale de l'agent <input type="checkbox"/> Lettre de motivation indiquant le bénéfice qu'apporterait la mutation | <input type="checkbox"/> Formulaire de majoration de barème |

Pour information : Handicap de l'agent (BOE - RQTH)

Il n'est pas nécessaire de compléter ce formulaire. L'attribution des points sera automatique à condition que la RQTH soit
valide à la date du 01/09/2026.

Tout nouveau justificatif devra être transmis à la division du personnel DP/A3 : ce.i62dp-a3@ac-lille.fr

J'atteste avoir transmis ma demande au service médical du rectorat le
Date et Signature de l'intéressé(e) :