

Rappel du numéro de convention

dept      an      n° d'ordre      avenant

Date de dépôt : \_\_\_\_\_

## CONTRAT EMPLOI - SOLIDARITE

### PRISE EN CHARGE COMPLEMENTAIRE POUR LES ETABLISSEMENTS PUBLICS D'ENSEIGNEMENT

1 / 2



11342\*01

#### L'EMPLOYEUR

Dénomination : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

Fait le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**Pour validation de la recevabilité de l'employeur,  
le recteur ou l'inspecteur d'académie**  
(Signature et cachet)

Code statut : **7**

Nature de l'établissement : \_\_\_\_\_

(Collège, lycée...)

#### LE SALARIE

M  Mme  Mlle  Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ dépt ou pays \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

#### LE CONTRAT

Date d'embauche : \_\_\_\_\_ Date de fin : \_\_\_\_\_

#### LA PRISE EN CHARGE

Le contrat est pris en charge par l'Etat à 95 % pour les publics prioritaires.

Aide complémentaire de 5 % oui   
non

**CADRE RÉSERVÉ  
AU  
RECTORAT OU  
A L'INSPECTION ACADEMIQUE**

Ce document, indissociable de la convention avec l'Etat, doit être transmis au CNASEA.

**Le chef de l'établissement**  
(Signature et cachet)

Fait le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

La loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. Elle vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant.

Destinataires : 1<sup>er</sup> exemplaire = CNASEA / 2<sup>ème</sup> exemplaire = Etablissement

**CES PCC**

Rappel du numéro de convention

dept      an      n° d'ordre      avenant

Date de dépôt : \_\_\_\_\_

## CONTRAT EMPLOI - SOLIDARITE

### PRISE EN CHARGE COMPLEMENTAIRE POUR LES ETABLISSEMENTS PUBLICS D'ENSEIGNEMENT

2 / 2



11342\*01

#### L'EMPLOYEUR

Dénomination : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

Fait le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**Pour validation de la recevabilité de l'employeur,  
le recteur ou l'inspecteur d'académie**  
(Signature et cachet)

Code statut : **7**

Nature de l'établissement : \_\_\_\_\_

(Collège, lycée...)

#### LE SALARIE

M  Mme  Mlle  Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ dépt ou pays \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

#### LE CONTRAT

Date d'embauche : \_\_\_\_\_ Date de fin : \_\_\_\_\_

#### LA PRISE EN CHARGE

Le contrat est pris en charge par l'Etat à 95 % pour les publics prioritaires.

Aide complémentaire de 5 % oui   
non

**CADRE RÉSERVÉ  
AU  
RECTORAT OU  
A L'INSPECTION ACADEMIQUE**

Ce document, indissociable de la convention avec l'Etat, doit être transmis au CNASEA.

**Le chef de l'établissement**  
(Signature et cachet)

Fait le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

La loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. Elle vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant.

Destinataires : 1<sup>er</sup> exemplaire = CNASEA / 2<sup>ème</sup> exemplaire = Etablissement

**CES PCC**