DIVISION DES PERSONNELS ENSEIGNANTS DU 1er DEGRE

ACADEMIE DE LA MARTINIQUE

ANNEE SCOLAIRE :

ETAT DE LIQUIDATION DES INDEMNITES DE SUJETIONS SPECIALES DE REMPLACEMENT AUX PERSONNELS ASSURANT DES REMPLACEMENTS (1er degré)

DOCUMENT A RETOURNER DÛMENT REMPLI EN DOUBLE EXEMPLAIRE A l'INSPECTEUR DE CIRCONSCRIPTION

Titulaire remplaçant :

- ☐ ZIL
- ☐ Brigade Congé maladie
- ☐ Brigade Formation Continue

☐ ½ décharge

ECOLE DE RATTACHEMENT ET COMMUNE :

Indiquer en **rouge** vos **périodes de congé**

NOM et Prénom (1) :

N° INSEE :

Remplacements effectués au mois de :.....

Si le remplacement se termine un mardi ou un samedi après la classe inclure le mercredi ou le dimanche qui suit.

IMPUTATION :

Ecole où le remplacement a été effectué (Nom de l'école et commune)	Nom du maître remplacé	Date de début du remplacement	Date de fin du remplacement	Nombre de jours	Signature du directeur et cachet de l'école dans laquelle le remplacement a été effectué	Cadre réservé à l'Administration		
						Km	Taux	MONTANT

(1) Je soussigné (e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

A..... le .....

Vu et vérifié

Date :

L'Inspecteur de circonscription,

CERTIFIE EXACT,

Date :

Signature et cachet du liquidateur