

DECLARATION SUR L'HONNEUR

NOM :

Prénom :

Je déclare sur l'honneur n'avoir jamais occupé de poste ou avoir occupé un poste **avant le 1^{er} septembre 2020** dans la Fonction Publique (Territoriale, Hospitalière et de l'Etat)

Je déclare avoir exercé dans le secteur privé (joindre une copie de votre dernier bulletin de salaire)

Je déclare avoir occupé un poste dans la fonction publique (joindre OBLIGATOIREMENT votre dernier bulletin de salaire) durant les 2 dernières années (à compter du 1er septembre 2020)

- Soit au Ministère de l'Education Nationale, y compris dans un établissement d'enseignement privé

Dernière période (si moins de 2 ans)	Fonction et grade	Académie/Etablissement (préciser le dernier service payeur)

Merci d'indiquer votre NUMEN :

- Soit dans un autre ministère, une collectivité territoriale ou locale (exemple : mairie)

Dernière période (si moins de 2 ans)	Fonction, grade ou emploi occupé	Nom de l'établissement (préciser les coordonnées du dernier service payeur)

Date



Signature

