



**ACADÉMIE
DE STRASBOURG**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**BORDEREAU DE TRANSMISSION D'UN CONTRAT
PREMIER CONTRAT D'AED AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT**

ÉTABLISSEMENT :

ADRESSE :

CP + VILLE :

RNE :

RÉFÉRENT DES AED :

ADRESSE COURRIEL :

LIGNE TÉL. DIRECTE :

Lycée Jean-Baptiste Kléber

Service mutualisateur des paies

Gestion des AED

25, Place de Bordeaux

67082 STRASBOURG CEDEX

SALARIÉ(E) EN CONTRAT :

AED

AED PRÉPRO

NOM : _____ Prénom : _____

- Premier contrat d'AED
- AED venant d'un autre établissement situé dans l'académie de Strasbourg
- AED venant d'un autre établissement situé hors de l'académie de Strasbourg (joindre un état des services)

Date du contrat : ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____ Quotité de travail : _____

Pièces à produire pour la mise en place de la rémunération

À classer dans l'ordre de la liste. Tout dossier incomplet ne sera pas mis en paiement. NE PAS AGRAFER.

- Contrat de travail signé par le chef d'établissement et l'AED
- Acte du chef d'établissement autorisant le recrutement de l'AED
- Procès-verbal d'installation
- Avenant au contrat (indemnité difficulté administrative)
- Relevé d'identité bancaire personnel de l'AED avec nom et prénom
- Copie de l'attestation d'affiliation à la sécurité sociale
- Copie de la pièce d'identité ou copie du titre de séjour valide avec autorisation de travail
- Notice individuelle destinée à la gestion financière

Pièces à produire pour complément du dossier

- Demande de supplément familial de traitement avec justificatifs conformes
- Demande de remboursement forfaitaire des cotisations de protection sociale complémentaire avec justificatif conforme

Date d'envoi : ____ / ____ / _____

Date de réception au service mutualisateur :

Dossier accepté Dossier refusé