

# 7. DOSSIER DE DEMANDE DE BONIFICATION MEDICALE FORMULEE AU TITRE DU HANDICAP OU AU TITRE DU DOSSIER MEDICAL DE L'ENFANT

Nom d'usage :

Nom de famille :

Prénom :

Corps / grade :

Discipline :

Date de naissance :

Etablissement actuel ou de rattachement :

Date d'affectation actuelle :

**Type de demande formulée :**

- Demande de bonification médicale formulée au titre du handicap de l'agent**
- Demande de bonification médicale formulée au titre du handicap du conjoint**
- Demande de bonification médicale formulée au titre du dossier médical de l'enfant**

Pièces complémentaires à fournir :

- Une lettre explicitant les raisons pour lesquelles la mutation améliorera les conditions de vie de la personne handicapée et comportant vos coordonnées complètes (nom, prénom, date de naissance, numéros de téléphone, grade et discipline).
- Pièces justificatives confidentielles délivrées par le(s) médecin(s) transmises sous pli cacheté confidentiel
- Copie de l'attestation RQTH en cours de validité personnelle et/ou du conjoint et/ou justificatif MDPH enfant
- Liste des vœux exprimés.

L'ensemble des documents est à retourner directement **avant le 15 avril 2022** au médecin de prévention de l'académie de Lille, Rectorat de Lille - 144 rue de Bavay – BP 709 – 59033 LILLE CEDEX.

**Je suis informé(e) que tout dossier incomplet et/ou non transmis dans les délais impartis ne sera pas étudié.**

**Je suis également informé(e) que l'envoi du présent dossier de candidature doit être effectué en parallèle de la saisie des vœux permettant l'amélioration des conditions de vie de la personne handicapée sur SIAM via EDULINE puis I-Prof.**

Fait à ....., le.....2021

Signature de l'intéressé(e)