



RÉGION ACADÉMIQUE
ÎLE-DE-FRANCE

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION

Déclaration de Bénéficiaire d'Obligation d'Emploi

(BOE)

Nom :

Prénom :

Grade :

du 1^{er} degré

du 2nd degré

Discipline :

Affectation actuelle :

.....

➤ Cochez la case correspondante à votre situation et **joignez la pièce justificative.**

• **Catégories des bénéficiaires :**

- Travailleur handicapé MDPH / RQTH
- Rente accident de travail, maladie professionnelle
- Pensionné incapacité permanente
- Ancien pensionnaire et assimilé pensionné
- Veuve de guerre remariée ou non, pension invalidité
- Orphelin de guerre, mère de militaire, pension invalidité
- Femme d'invalidité de guerre
- Allocataire, rente invalidité pompier
- Titulaire carte d'invalidité
- Titulaire allocation adulte handicapé
- Emploi réservé, code pension militaire
- Agent reclassé
- Fonctionnaire bénéficiant d'une allocation temporaire d'invalidité

NB : Cette déclaration est une donnée strictement confidentielle.