### DOSSIER DE CANDIDATURE

**Demande de mobilité au sein d’une DREETS ou DDETS-PP**

**N° de l’offre sur le site Choisir le service public :**

##### À adresser :

* au service RH de la structure de départ, par la voie hiérarchique
* au service RH de la structure d’accueil et aux personnes indiquées dans l’offre d’emploi (avec CV et lettre de motivation + dernier Arrêté d’avancement d’échelon pour les agents titulaires)

**ÉTAT CIVIL**

**NOM : Prénom** :

**Date de naissance** :           

**Adresse personnelle** :

**Tél**.               

Adresse mail : @

**SITUATION ADMINISTRATIVE ACTUELLE**

**Statut :**  **Fonctionnaire**  **Contractuel Position administrative :**

**Corps :**

**Catégorie :**  **A**  **B**  **C Grade ou niveau de contrat :**

**Structure d’affectation :**

**Service d’affectation :**

**Adresse du service d’affectation :**

**Tél**.               

Adresse mail : @

**Contact RH du service d’affectation (nom et coordonnées mail et tél) :**

**LISTE DES POSTES DEMANDÉS PAR ORDRE DE PRIORITÉ**

**N° de l’offre d’emploi publiée sur Choisir le service public – Intitulé du poste – Structure d’accueil**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **N° de l’offre d’emploi publiée sur Choisir le service public** | **Intitulé du poste** | **Structure d’accueil** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

##### DEMANDE D’AFFECTATION PRIORITAIRE

|  |  |
| --- | --- |
| **Demande concernant une supra priorité légale d’affectation (article L442-5 du CGFP)**  **Restructuration de service**  **Demande concernant une priorité légale d’affectation (article L512-19 du CGFP)**  **Rapprochement de conjoint ou titulaire de PACS**  **Fonctionnaire en situation de handicap**  **Affectation en quartier urbain sensible**  **Centre des intérêts matériels et moraux en Outre-Mer**  **Emploi supprimé sans possibilité de réaffectation dans son service**  **JOINDRE LES PIECES JUSTIFICAIVES** |  |
| **Justification de la situation personnelle :** | |

##### AVIS OBLIGATOIRE DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE

|  |
| --- |
| **Avis favorable**  **Avis défavorable**  **Motivation de l’avis (en cas d’avis défavorable) :** |

**Signature et cachet du supérieur hiérarchique :**

##### AVIS OBLIGATOIRE DU DIRECTEUR DE LA STRUCTURE D’ORIGINE

|  |
| --- |
| **Avis favorable**  **Avis défavorable**  **Motivation de l’avis (en cas d’avis défavorable) :** |

**Signature et cachet du directeur :**

**Fait à**

**Date et signature de l’agent**

**Priorités légales : liste des pièces justificatives à envoyer à**

**l’appui d’une demande de mobilité**

**5 priorités de mutation énoncées à l’article L 512-19 du CGFP (ancien article 60 II de la Loi n°84-16**

**du 11 janvier 1984) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Priorité légale** | | **Pièces justificatives** |
| Rapprochement de conjoint(e) | Fonctionnaire séparé(e) de son/sa conjoint(e) ou de son partenaire avec lequel/laquelle il/elle est lié(e) par un pacte civil de solidarité, pour des raisons professionnelles (domiciles séparés des conjoints ou partenaires) | Copie du livret de famille OU de la déclaration conjointe de Pacs délivrée en Mairie ou par un notaire  Justificatifs de domiciles séparés des conjoints ou partenaires  Attestation de l’employeur du/de la conjoint(e)  Copie de l’avis d’imposition commune |
| Handicap | Fonctionnaire en situation de handicap | Attestation en vigueur de la reconnaissance de travailleur handicapé établie par la Commission des droits et de l’autonomie des personnes handicapées (CDAPH) |
| Fonctions exercées dans quartier urbain «difficile» | Fonctionnaire qui exerce ses fonctions, pendant une durée et selon des modalités fixées par décret en Conseil d’Etat, dans un quartier urbain où se posent des problèmes sociaux et de sécurité particulièrement difficiles | Copie de ou des arrêté(s) d’affectation permettant de justifier d’au moins 5 ans de services continus en ZUS [Arrêté du 15 janvier 2019 rectifiant la liste des quartiers prioritaires de la politique de la ville présentant les dysfonctionnements urbains les plus importants et visés à titre complémentaire par le nouveau programme national de renouvellement urbain] |
| CIMM (Centre des intérêts matériels et moraux) | Fonctionnaire qui justifie du centre de ses intérêts matériels et moraux dans une des collectivités régies par les articles 73 et 74 de la Constitution ou en Nouvelle-Calédonie  - 5 départements d’Outre-Mer : Guadeloupe, Martinique, Guyane, Réunion et Mayotte  - 5 collectivités d’Outre-Mer : Saint Pierre et Miquelon, les Îles Wallis et Futuna, Polynésie Française, Saint Barthélemy et Saint Martin  - Nouvelle-Calédonie | L’agent(e) doit apporter la preuve de la détermination de son CIMM (méthode du faisceau d’indices) lors du dépôt de sa demande de mobilité, en fournissant les justificatifs qu’il/elle estime nécessaire (voir tableau ci-dessous)  L’administration doit établir le lien entre l’agent(e) et le territoire correspondant au CIMM. A cet effet, elle apprécie si la combinaison des justificatifs fournis par l’agent(e) est suffisante pour constituer un faisceau d’indices sur ce lien |
| Suppression de poste | Fonctionnaire, y compris relevant d’une autre administration, dont l’emploi est supprimé et qui ne peut être réaffecté sur un emploi correspondant à son grade dans son service | Attestation du directeur ou de la directrice de la structure de l’agent(e) certifiant que l’emploi détenu par ce/cette dernier/dernière est supprimé, et qu’il/elle ne peut être réaffecté(e) sur un emploi correspondant à son grade dans son service (aucune offre de poste correspondant à son grade n’a pu lui être faite), avec mention de la date de suppression du poste |

**Priorité de mutation énoncée aux articles L 442-5 et suivants du CGFP (ancien article 62 bis de la Loi n°84-16**

**du 11 janvier 1984) et dans le Décret n°2019-1441 du 23 décembre 2019 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Priorité légale** | | **Pièces justificatives** |
| Suppression de poste dans le cadre d’une restructuration d’un service de l’Etat ou de l’un de ses établissements publics | Fonctionnaire dont l’emploi est supprimé dans le cadre d’une restructuration d’un service de l’Etat ou de l’un de ses établissements publics | Arrêté du ou des ministres intéressés et du ou de la ministre chargé(e) de la fonction publique qui définit le périmètre et la durée de mise en œuvre d’une restructuration d’un service de l’Etat ou de l’un de ses établissements publics (avec liste des postes concernés) |
| Attestation du service d’origine précisant que le poste précis de l’agent(e) est bien supprimé dans le cadre de la restructuration, la date de suppression du poste, et que l’agent(e) n’a pas pu être réaffecté(e) sur un emploi vacant correspondant à son grade au sein d’un service du département ministériel ou de l’établissement public dont il/elle relève, dans le département où est située sa résidence administrative (aucune offre de poste correspondant à son grade et dans le département de sa résidence administrative n’a pu lui être faite) |

**ANNEXE N° 7**