



**RÉGION ACADÉMIQUE
LA RÉUNION**

Liberté
Égalité
Fraternité

ANNEXE 1
circulaire rectorale n°4 du 16/12/2020

**DEMANDE DE BONIFICATION DE BAREME AU TITRE DE LA RECONNAISSANCE DE TRAVAILLEUR
HANDICAPE (RQTH)**

A retourner au médecin conseiller technique du recteur dans les meilleurs délais

mctr.secretariat@ac-reunion.fr

MOTIF (S) DE LA DEMANDE : Cocher la ou les case(s) utile(s)
(joindre les pièces justificatives de votre situation)

RQTH du participant ☐

Enfant malade ☐

RQTH du conjoint ☐

Enfant handicapé ☐

SITUATION PERSONNELLE

Nom d'usage du (de la) candidat(e) :

Prénom :

Nom patronymique :

Date de naissance : Nbre d'enfants à charge :

Tél/GSM :

Adresse :

Code Postal : Commune de résidence : Quartier :

Profession du conjoint :

Lieu du travail du conjoint :

- ☐ Célibataire
☐ Marié (e)
☐ Pacé (e)
☐ Concubinage

SITUATION ADMINISTRATIVE

Corps ou Grade :

Affectation année N-1:

N° RNE de l'établissement : 974..... Commune : Quartier : (ex :
Moufia)

Fonction exercée :

voeux d'affectation : (écoles, communes)

-
-
-

Date Signature :

DOSSIER MEDICAL

Partie à remplir par le médecin conseiller technique du recteur ou le médecin de prévention

Reconnaissance du handicap :

RQTH (ou assimilée) candidat	RQTH (ou assimilée) conjoint	RH enfant malade

Avis du médecin de prévention:

Le mouvement permettrait des conditions de travail plus adaptées à la situation de l'agent au regard de la personne handicapée ou malade	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
--	------------------------------	------------------------------

Avis favorable ☐ ou avis défavorable à la bonification ☐

Observations éventuelles sur les conditions de travail :

Fait à Saint-Denis, le Signature

PIECES A FOURNIR :

Veillez cocher sur la liste, les documents que vous joignez à votre dossier :

- ☐ La pièce attestant que l'agent ou son conjoint rentre dans le champ du bénéfice de l'obligation d'emploi. La preuve du dépôt de la demande de reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) pour le candidat, son conjoint ou du handicap pour un enfant auprès de la maison départementale des personnes handicapées **n'est plus suffisante** ;
- ☐ Un certificat médical récent et détaillé du médecin **spécialiste**, sous pli cacheté, à l'attention du médecin de prévention, précisant la nature de la maladie et des difficultés ou incapacités qu'elle entraîne dans l'exercice des fonctions ;
- ☐ Tous les justificatifs attestant que le ou les postes sollicités amélioreront les conditions de vie de la personne handicapée (une lettre de motivation explicative) ;
- ☐ S'agissant d'un enfant non reconnu handicapé mais souffrant d'une maladie grave, toutes les pièces concernant le suivi médical notamment en milieu hospitalier spécialisé.

Toutes ces pièces à caractère médical **sont transmises au médecin conseiller technique du recteur sous pli cacheté portant la mention « confidentiel »**. (Adresse dans l'annexe 1 de la circulaire). Seul le médecin en prend connaissance afin de respecter le secret médical.