**Notice simplifiée de la circulaire académique du 25 octobre 2024**

**A destination exclusive des personnels relevant de l’enseignement du 1er degré de l’académie de Toulouse**

**Composition du dossier**

Pour rappel : le dossier se composera - d’une demande explicite du bénéfice de la protection fonctionnelle, laquelle comportera un rapport circonstancié des faits. Cette demande pourra, par ailleurs, être accompagnée de toutes pièces utiles à l’instruction du dossier (copie du procès-verbal de la plainte ou main courante, témoignages…).

N.B : dans le cas où les fichiers seraient trop volumineux, vous pouvez utiliser le service de transfert sécurisé de fichiers « FileSender » (https://filesender.renater.fr/).

**L’adresse du destinataire de la demande et le circuit de la demande**

|  |
| --- |
| Le dossier de demande sera transmis à l’IEN de circonscription qui produira un rapport circonstancié assorti d’un avis. Ce dossier sera communiqué ensuite par l’IEN de circonscription au DASEN qui vérifiera le respect du contenu du dossier.Si ce dossier est adressé directement au SIAJ, il sera renvoyé vers le DASEN pour assurer le contrôle de son contenu.**Si un agent s’estime victime des agissements de son supérieur hiérarchique, il pourra transmettre son dossier directement au DASEN, pareillement tenue de produire un rapport circonstancié assorti d’un avis.** |
| La demande sera examinée par le recteur d’académie dans le délai de 2 mois : - en cas d'acceptation, l'administration indique selon quelles modalités elle envisage d'accorder la protection.- en cas de refus, l'administration informe le demandeur par écrit et précise les motifs du refus et indique les voies et délais de recours.- l'absence de réponse dans un délai de 2 mois suivant la réception de la demande vaut décision implicite de refus. |

**Formulaire de demande de protection fonctionnelle**

Formulaire à destination exclusive de l’ensemble du personnel de l’éducation nationale affecté au sein de l’académie de Toulouse

**Référence** : *articles L. 134-1 et suivants du code général de la fonction publique ; circulaire académique du 25 octobre 2024*

**Le demandeur**

Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom de famille : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom d’usage : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Service ou établissement d’affectation\* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Ville\* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Corps\* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Fonction\* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse personnelle : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code postal : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse électronique : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Numéro de téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*\*Au moment des faits pour lesquels vous demandez la protection fonctionnelle*

***Note****: dans l’éventualité où les faits pour lesquels vous demandez la protection concernent votre supérieur hiérarchique, la page 5 n’a pas à être renseignée et votre demande doit être envoyée au directeur académique des services de l’éducation nationale*. *Ce dernier se rapprochera des services académiques pour apprécier la bonne composition du dossier.*

**Les faits**

Vous êtes : [ ]  Victime [ ]  Mis en cause

Vous étiez : [ ]  En service [ ]  En dehors du service

Date des faits : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Exposé des faits (*il convient de formuler les faits de la manière la plus circonstanciée et précise possible*) :

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Avez-vous contacté un avocat : [ ]  OUI [ ]  NON

*Si OUI, joindre la convocation d’honoraires accompagnée, le cas échéant, des factures.*

Des biens mobiliers ou immobiliers ont été dégradés : [ ]  OUI [ ]  NON

*Si OUI, joindre, le cas échéant, les éléments pris en charge par votre assurance*.

**Vous avez :**

[ ]  Fait l’objet d’une audition ou d’une convocation par les services de police ou de gendarmerie

*Joindre procès-verbal d'audition ou convocation par officier de police judiciaire.*

[ ]  Déposé plainte ou une main courante

*Joindre le procès-verbal d'audition et récépissé de dépôt de plainte.*

[ ]  Été placé en garde à vue

*Joindre procès-verbal d'audition ou convocation par officier de police judiciaire.*

[ ]  Fait l’objet d’une audition devant la juridiction en qualité de partie civile / témoin

*Joindre la convocation / citation à comparaître devant la juridiction.*

[ ]  Fait l’objet d’une audition devant la juridiction en qualité de mis en cause

*Joindre la convocation / citation à comparaître devant la juridiction.*

[ ]  Été entendu devant la juridiction dans le cadre d’une audition libre

*Joindre la convocation / citation à comparaître devant la juridiction.*

[ ]  Fait l’objet d’une audition devant la juridiction en qualité de témoin assisté

*Joindre la convocation / citation à comparaître devant la juridiction.*

[ ]  Accepté une mesure de composition pénale

*Joindre l’ordonnance pénale.*

Un juge est déjà saisi de votre affaire : [ ]  OUI [ ]  NON

*Si OUI : joindre tout avis reçu de la juridiction (citation à comparaître, avis de mise en délibéré, avis de poursuite du procureur de la République…)*

Votre affaire a déjà été jugée : [ ]  OUI [ ]  NON

*Si OUI : joindre le jugement de la juridiction saisie de l'affaire ou un titre exécutoire.*

Fait à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. le : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Signature

***A adresser à votre supérieur hiérarchique pour avis***

**Avis de l’autorité hiérarchique**

**Le supérieur hiérarchique**

Grade : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Affectation : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse électronique : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Numéro de téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  AVIS FAVORABLE [ ]  AVIS DEFAVORABLE

Précisions sur les circonstances des faits pouvant expliciter et justifier l’octroi de la protection fonctionnelle (Obligatoire) :

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Signature

***A adresser au directeur académique des services de l’éducation nationale***