

MODÈLE DE DEMANDE

Nom Prénom

adresse administrative

Accompagnant-e d'Élèves en Situation de Handicap

Lieu, date

M/Mme le/la Directeur/trice Départementale des Services départementaux de l'Éducation Nationale

ou M/Mme le/la Rectrice adresse DSDEN ou rectorat

[en fonction de qui signe le contrat]

Objet : Demande de versement de l'indemnité REP ou REP+

Madame, Monsieur,

Je suis Accompagnant-e d'Élèves en Situation de Handicap employé(e) et j'accompagne des élèves dans un/des établissements classé(s) en réseau d'éducation prioritaire / réseau d'éducation prioritaire renforcé.

À ce titre, et comme l'ensemble de mes collègues affecté-e-s dans ce type d'établissement, j'introduis auprès de vous une requête afin d'obtenir le versement de l'indemnité REP/ REP+ en application du décret 2015-1087 du 28 août 2015.

Je vous demande le versement du principal de la somme de (Indiquer le montant du principal) et le versement d'intérêts moratoires et d'indemnités de retard sur la base du taux d'intérêt légal, en vertu de la Circulaire du Budget n°140 du 24 octobre 1980. En outre, je demande également le rattrapage du versement de l'indemnité sur les [trois dernières années maximum si vous êtes en CDD AESH], où j'étais également en contrat d'Accompagnant-e d'Élèves en Situation de Handicap dans un/des établissements relevant de l'éducation prioritaire.

Nom et signature