

DEMANDE DE MUTATION

Pour le MG de l'année 2012

INTERNE AU SGAP

HORS DU SGAP

Le SGAP dont vous relevez actuellement :

VOUS, LE DEMANDEUR

MATRICULE : _____

NOM et PRENOM : _____ EPOUSE : _____

DATE de naissance : _____ LIEU de naissance (ville + N° département) : _____

ADRESSE (complète) du demandeur : _____

GRADE : _____

VOTRE SITUATION ADMINISTRATIVE

SERVICE ACTUEL : _____ LIEU : _____ DEPUIS LE : _____

Fonctions exercées : _____

DATE D'ENTREE EN POLICE NATIONALE : _____

Position actuelle (en activité, à temps partiel... etc) : _____

Mutations déjà obtenues : _____

VOTRE SITUATION DE FAMILLE

VOUS ETES : CELIBATAIRE EN CONCUBINAGE PACSE(E) MARIE(E)
 SEPRE(E) DIVORCE(E) VEUF (VE) VEUF (VE) d'un fonctionnaire de police

CONJOINT(E) : NOM : _____ PROFESSION : _____

LIEU D'EXERCICE DE SA PROFESSION : _____

ADRESSE du CONJOINT(E) : _____

Si le conjoint(e) est fonctionnaire de police, indiquez : - son grade : _____

- dépose-t-il (elle) une demande de mutation, pour cette année ?

NON OUI Indiquez le lieu _____

NOMBRE et AGE des ENFANTS : _____

NOMBRE D'ENFANTS ou AUTRES PERSONNES A CHARGE : _____

PARTICIPATION AU MOUVEMENT 2012 Oui Non
Participer au MG 2012 vous engage à accepter toute mutation sur l'1 de vos 3 vœux. Toute annulation non justifiée par une cause réelle et sérieuse aura des conséquences lors du prochain MG (cf instruction ministérielle)

VOS VŒUX

VILLE(S) et/ou DOM sollicité(s) 1°) _____

(3 vœux au maximum) 2°) _____

3°) _____

MOTIF DE LA DEMANDE (L'Administration se réserve le droit, le cas échéant, de réclamer les éléments justifiant le motif de la demande) :

Rapprochement de conjoint (e)

Rapprochement familial (précisez la filiation ou si garde alternée) : _____

Convenances professionnelles – précisez si possible : _____

Convenances personnelles – précisez si possible : _____

Autre : _____

EST-CE UNE DEMANDE RENOUVELEE ? NON

OUI Précisez le nombre de demandes antérieures et les villes sollicitées : _____

A noter que seul le bureau de l'accompagnement social (BASP) de la DRCPN est compétent pour traiter les demandes de mutation à caractère social ; il n'est donc pas nécessaire de transmettre au BPATS le contenu de ces requêtes pour examen, mais une copie pour information.

Remarque : pour les demandes internes à caractère social s'adresser au SGAP concerné.

Demande établie à _____ Le/..... / 20

Votre Signature,

Les AVIS de l'autorité hiérarchique

(1) AVIS DU CHEF DE SERVICE DIRECT

- | | | |
|------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> FAVORABLE | <input type="checkbox"/> SANS REMPLACEMENT | <input type="checkbox"/> PAR UN AGENT DU MEME GRADE
(si autre l'exprimer) |
| | <input type="checkbox"/> AVEC REMPLACEMENT | |

DEFAVORABLE (A MOTIVER) : -----

DATE : ----- QUALITE DU SIGNATAIRE : -----

(2) AVIS DE L'AUTORITE SUPERIEURE (SI AVIS NON CONFORME L'EXPRIMER)

- | | |
|---------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> CONFORME | ----- |
| <input type="checkbox"/> NON CONFORME | ----- |

DATE : ----- QUALITE DU SIGNATAIRE : -----

(3) AVIS DU PREFET (SGAP) (SI AVIS NON CONFORME L'EXPRIMER)

- | | |
|---------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> CONFORME | ----- |
| <input type="checkbox"/> NON CONFORME | ----- |

DATE : ----- SIGNATURE : -----

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION CENTRALE (DRCPN)

Empty box for administrative use.