



Annexe 2

DEMANDE DE PRIORITE POUR RAISONS MEDICALES – HANDICAP OU MALADIE GRAVE

POUR RAISONS MEDICALES

Fiche à compléter et à adresser **avec l'ensemble des pièces justificatives**

NOM :

PRENOM :

VILLE DE RESIDENCE :

JE DEMANDE UNE CODIFICATION B1 POUR RAISONS MÉDICALES AU TITRE D'UN(E) :

 **HANDICAP (de l'enseignant, du conjoint, d'un enfant ou d'un ascendant)**

Justificatifs joints : RQTH * Carte d'invalidité
 Autre justificatif (pension, allocation ou rente d'invalidité, allocation adulte handicapé...)

et Certificat médical d'un médecin attestant que la mutation sollicitée améliorera les conditions de vie de la personne

 **MALADIE GRAVE* (de l'enseignant, du conjoint, d'un enfant ou d'un ascendant)**

**maladie grave relevant des ALD énumérées par le Ministère des Solidarités et de la Santé*

Justificatifs joints : Certificat médical d'un médecin attestant que l'intéressé(e) souffre d'une maladie grave relevant des affections de longues durées énumérées par le Ministère des Solidarités et de la Santé

et Certificat médical d'un médecin attestant que la mutation sollicitée améliorera les conditions de vie de la personne

** Dans la logique de ce qui est demandé dans l'extrait du directoire d'application concernant la Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé, et afin de faciliter les démarches administratives, la DDEC se chargera de transmettre une copie de la RQTH au médecin conseiller technique du recteur.*