

# Frais de changement de résidence DOM vers métropole – DOM vers DOM

Décret n°89-271 du 12 avril 1989 modifié

## Etat civil

Nom	Prénom	Téléphone	
Courriel professionnel	Date de naissance	Lieu de naissance	
Courriel personnel	Numéro de sécurité sociale (10 premiers chiffres)		
Situation de famille			
Adresse personnelle <b>avant</b> mutation		Adresse personnelle <b>après</b> mutation	

## Situation administrative

Ancienne résidence administrative (établissement, ville et académie)	Nouvelle résidence administrative (établissement, ville et académie)		
Année d'affectation à La Réunion			
Affectations précédentes : donner le détail de vos affectations des <b>5 dernières années</b> , préciser les éventuelles <b>interruptions de service</b> : CLM, CLD, stages, service national, disponibilité, congé parental...			
<b>Affectation</b>	<b>Grade</b>	<b>Date nomination</b>	<b>Fin de fonction</b>

**Ne faire figurer ci-dessous que les personnes accompagnant le fonctionnaire**

**Demande de prise en charge conjoint(e)**

Si le conjoint est fonctionnaire de l'éducation nationale, il doit constituer son propre dossier, les enfants seront portés sur un seul des deux dossiers.

Conjoint Nom

Conjoint Prénom

Conjoint Nom d'usage

Conjoint Date de naissance

Conjoint Employeur

Conjoint Date d'embauche

**Demande de prise en charge enfants et/ou ascendants**

Enfants à charge au sens de la législation sur les prestations familiales :

Nom enfant	Prénom enfant	DDN enfant

Ascendants à charge vivant ordinairement sous le toit de l'agent :

Nom ascendant	Prénom ascendant	DDN ascendant

**Signature et engagement**

Je soussigné(e), certifié sur l'honneur  
l'exactitude des renseignements portés sur le présent formulaire et demande le règlement à mon profit  
des indemnités de changement de résidence correspondantes.

A

le

Signature

**Ne faire figurer ci-dessous que les personnes pour qui vous demandez l'émission d'un billet d'avion**

**Réquisition de passage**

Date de voyage souhaitée

Académie d'accueil

Observations

**Membres de la famille voyageant avec le demandeur**

Cocher case si  
demande de  
billet

Conjoint(e) :

Enfant(s) :

Ascendant(s) :

Nom, prénom, date de naissance

**Transport d'animaux**

Type animal	Race	Taille de la cage	Poids total (animal + cage)	Cabine ou soute

**Les frais liés au transport des animaux sont à la charge des agents mutés.**

**Signature et engagement**

Je soussigné(e),  
l'exactitude des renseignements portés sur le présent formulaire.

certifie sur l'honneur

A

le

Signature

**Réservé au service de la DFP4  
(à joindre au dossier)**

**Division des finances  
et des prestations  
DFP4**

## Notice

### Signature du dossier

Pour signer le formulaire renseigné, vous pouvez soit :

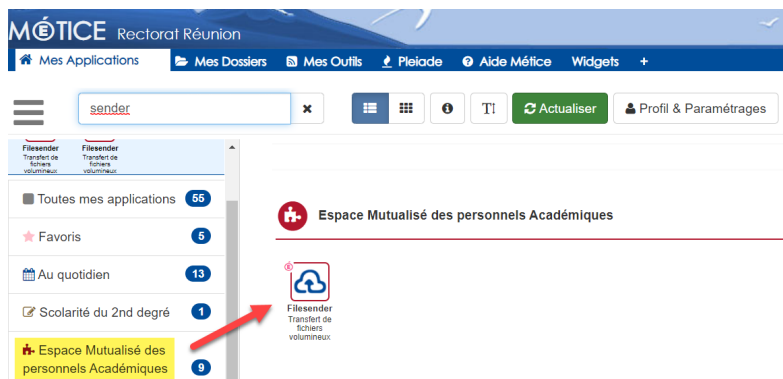
- insérer une image de votre signature dans la zone prévue à cet effet,
- imprimer le document renseigné, le signer puis le numériser

### Envoi sécurisé de votre dossier et des pièces justificatives

Le service FileSender est accessible depuis votre portail Metice et permet la transmission sécurisée de fichiers volumineux.

Si vous ne disposez pas d'identifiants académiques, le service est accessible à l'adresse suivante :

<https://filesender.renater.fr/>



Dans FileSender :

1. Déposez votre dossier et les pièces jointes, merci de faire figurer votre nom dans les noms des fichiers
2. Décochez « Obtenir un lien au lieu d'envoyer à des destinataires »
3. Envoyez les fichiers à [fraisdechangementderesidence@ac-reunion.fr](mailto:fraisdechangementderesidence@ac-reunion.fr)

Un tutoriel d'utilisation de FileSender est disponible ici : <https://www.youtube.com/watch?v=Lb1nmpHgM3M>

Pour toute question : [fraisdechangementderesidence@ac-reunion.fr](mailto:fraisdechangementderesidence@ac-reunion.fr)

## Pièces à joindre

### Liste des pièces justificatives du changement de résidence - décret 89-271 du 12 avril 1989 :

#### Obligatoires :

- dossier de demande complété et signé
- copie de l'arrêté portant mention du bénéfice de l'indemnité forfaitaire de changement de résidence
- relevé d'identité bancaire avec nom, prénom et adresse

#### Prise en charge conjoint(e) :

Attention, le (la) conjoint(e) est pris(e) en charge sous conditions de ressources

- dernier avis d'imposition ainsi que celui de votre conjoint(e)
- attestation de non prise en charge des frais de changement de résidence (indemnité et billet d'avion) de l'employeur du (de la) conjoint(e)

#### Prise en charge enfant(s) :

- certificat de scolarité enfants de 16 à 20 ans
- carte invalidité enfants porteur d'un handicap d'au moins 80%
- livret de famille
- pour agents séparés : copie du jugement portant mention du lieu de résidence de l'enfant

#### Prise en charge ascendant(s) :

- livret de famille de l'ascendant attestant du lien de parenté
- attestation de résidence sous le toit de l'agent
- avis de non imposition de l'ascendant

**Liste non exhaustive, des pièces complémentaires pourront être demandées.**