



Service Départemental d'Incendie et de Secours de la Gironde

NOTE D'INFORMATION

NAVC/GRH/2017- 060
Diffusion générale

Bordeaux, le 17 août 2017

Groupement des ressources humaines
Service développement des ressources humaines
GRH/DRH/GE/PC/2017 - 89878
Affaire suivie par madame Marie-Anne BONNEMAISON
Tel : 05 56 14 12 28

Objet : Dispositions relatives à l'examen professionnel de lieutenant hors classe de sapeurs-pompiers professionnels, au titre de l'année 2018.

Par arrêté du 26 juillet 2017, Le ministère de l'intérieur organise un examen professionnel de lieutenant hors classe de sapeurs-pompiers professionnels, au titre de l'année 2018.

Les inscriptions seront ouvertes à compter du 16 août 2017 aux agents remplissant les conditions via le site du ministère de l'intérieur. Les agents intéressés doivent constituer intégralement leur dossier d'inscription et le transmettre dans les délais impartis au ministère de l'intérieur. Ils doivent, en amont, solliciter auprès du SDIS-GRH l'établissement de l'imprimé « Etat des services » signé par l'autorité territoriale afin de joindre cette pièce à leur dossier. Cet imprimé sera transmis vierge au GRH au plus tard le 7 septembre 2017.

Le décompte du temps se fera conformément à la note de service n° 2008-001 du 9 janvier 2008.

Chaque candidat transmettra obligatoirement au GRH-DRH, en même temps que l'imprimé « Etat des services », la demande de participation même si l'agent prend sur du temps personnel. A l'issue des épreuves, une attestation de présence devra être demandée et adressée à ce même service.

Enfin conformément à la note NP/GFCP/N°2014-003 du 27 février 2014 les frais de transport sont gérés directement par le GFCP.

Le Directeur Départemental,

Contrôleur Général
Jean-Paul DECELLIERES

Destinataires :

- Tous chefs de pôles
- Tous chefs de groupements
- Chefs de CIS



ETAT DES FRAIS DE DEPLACEMENT PROFESSIONNEL TEMPORAIRE

NAV/C/GRH/n° 2017-060 PJ n° 2

Identité de l'agent :

NOM :

Prénom :

Emploi :

Grade :

Résidence administrative :

Résidence familiale :

Joindre les pièces justificatives

Nature du déplacement (1)	Commune (2)		Départ		Retour		Moyen de transport (4)	Montant réels de transport	Véhicule personnel (5)		Autres frais (6)		Indemnités journalières				
	Date	Heure	Lieu (3)	Date	Heure	Lieu (3)			Date	Heure	Chevaux fiscaux	Kilomètres parcourus	Objet	Montant	Nombre de nuitées	Restaurant administratif ou assimilé	Nombre de repas

(1) Mission, stage, formation, collaboration organismes consultatifs, concours, examen professionnel, autre (à préciser) ; joindre la pièce justificative.
 (2) Commune où se déroule le déplacement.
 (3) Indiquer « R.A. » pour résidence administrative et « R.F. » pour résidence familiale.
 (4) Hors véhicule personnel : train*, avion*, taxi*, bus*, autre (à préciser).
 * Je déclare bénéficier d'aucun dispositif de prise en charge partielle sur les moyens de transports en commun par mon employeur.
 (5) Joindre la photocopie de la carte grise du véhicule.
 (6) Frais de parc de stationnement, péage, autre (à préciser).

Je soussigné, auteur du présent état, en certifie l'exactitude à tous égards et demande le règlement des sommes engagées, selon la réglementation en vigueur.

Fait le _____

Signature de l'intéressé _____

Véifié et reconnu exact par le responsable hiérarchique de l'intéressé, le _____

Nom, Prénom et signature _____

Cadre réservé à l'administration / Liquidation de la dépense (GFCP)

I - Frais de transport (I)	Nombre de repas pris	_____	x	_____	=
	Dans un restaurant administratif ou assimilé	_____		_____	
	Hors restaurant administratif	_____	x	_____	=
	Total du remboursement (I)	_____			
	III - Autres frais	_____			
	Total du remboursement (III)	_____			
	TOTAL GENERAL (I + II + III)	_____			

Liquidé et arrêté le présent état de frais à la somme de (en lettres) : _____

Vu le Directeur Départemental _____

Demande de participation

Examen professionnel de lieutenant hors classe - session 2018

Nom : **Prénom :** **Affectation :**

A remplir par le candidat :

Conformément à la note de service 2008-001 :

<input type="checkbox"/> Je sollicite une autorisation d'inscription sur mon temps de travail
<input type="checkbox"/> Option A : je passe le concours d'accès au grade immédiatement supérieur à celui détenu, exerçant mon droit annuel (dans la limite de trois inscriptions au cours de ma carrière pour un même concours) ;
<input type="checkbox"/> Option B : je ne passe pas le concours d'accès au grade immédiatement supérieur à celui détenu, j'exerce donc mon droit pour cinq ans.
<input type="checkbox"/> Je ne sollicite pas d'autorisation sur le temps de travail mais je souhaite participer aux épreuves (congé annuel ou ARTT).

Avis et signature	
Nom/Prénom Chef de service	Nom/Prénom Chef du groupement

Je vous remercie de bien vouloir compléter le tableau ci-dessus qui devra être retourné par l'intéressé avant **le 6 septembre 2017 impérativement**, au :

Groupement des ressources humaines du SDIS
Service développement RH - bureau gestion des emplois

NAVC/GRH/n°2017-060 PJ n°1