DIRECTION DES SERVICES DEPARTEMENTAUX
DE L'EDUCATION NATIONALE DU NORD

Cocher la case correspondant à votre situation :
si enseignant du Nord **DPEP BGI 59** ⇨ ☐
si enseignant du Pas-de-Calais **DPEP BGI 62** ⇨ ☐

144 Rue de Bavay
BP 669
59033 LILLE cedex

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CHANGEMENT RIB

Pour que votre traitement soit viré sur votre nouveau compte, il est indispensable :

- de compléter et de signer le présent document
- de l'envoyer au bureau gestionnaire de votre traitement au plus tard le 20 du mois, accompagné de DEUX RIB, pour une prise en compte le mois suivant

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

NOM et PRENOM :

NOM de NAISSANCE :

Adresse personnelle :

N° INSEE : **GRADE :**

Etablissement d'affectation :

Je soussigné(e) …… demande que mon traitement soit viré sur le compte dont les coordonnées sont reprises sur **les deux relevés d'identités informatisés**.
(1) agrafés au présent bordereau**.**

Fait à …….. le……

(2) Si votre prénom n'apparaît pas sur le libellé, joindre une copie de votre carte d'identité
S'il s'agit d'un compte joint, pour les agents féminins, joindre obligatoirement :

- mariage : une copie du livret de famille
- concubinage : une copie de la carte d'identité