**Handi-Pacte Occitanie – KIT PPR**

Axe 1 : Ouverture du dossier

Formulaire de réponse à une proposition de PPR

***A renvoyer à votre collectivité dans un délai de 15 jours après réception***

**Civilité :**

Nom et prénom : ………………………………………………………………………………………………

Adresse : ..……………………………………………………………………………………………………..

Code postal : ………………… Ville : ….…….……………………………………………………….

Date de naissance : …..…/…..…/…..…

**🕿** personnel : …………………………………… **🕿** professionnel : ……………………………………..

Courriel personnel : ……………………………… Courriel professionnel : ………………………………

**Statut :**

Date d’entrée dans la Fonction Publique : …..…/…..…/…..…

Filière : …………………………… Catégorie : A ❒ B ❒ C ❒ Grade : ……………………………….

Collectivité : ............................................................................................................................................

Service : ………………………………………………………………………………………………………….

Intitulé du poste : ………………………………………………………………………………………………..

**Après lecture et prise de connaissance de l’ensemble des documents relatifs à la Période de Préparation au Reclassement qui m’ont été transmis (courriers et plaquette d’information) :**

**OUI ❒** Je souhaite bénéficier d’une Période de Préparation au Reclassement et je m’engage à

 respecter les conditions afférentes au dispositif

**Date de reprise des fonctions envisagée** : ………………………………

**NON** ❒ Je refuse la Période de Préparation au Reclassement et je m’engage à effectuer les

 démarches nécessaires à la demande d’un reclassement

❒ Je refuse la Période de Préparation au Reclassement et refuse également toute possibilité de reclassement

**Le** ………………………… **à** ………………………………….

**Signature de l’agent**