

INDEMNITE DE SUJETIONS SPECIALES DE REPLACEMENT

Etat de liquidation mensuel - Année scolaire 2025 – 2026

TZR affectés en remplacement

Décret n° 89-825 du 9 novembre 1989

A adresser au bureau concerné de la DPE (cf. document joint)

⇒ Cet imprimé est à compléter :

- **par mois** pour les remplacements de plus de 30 jours
- **ou par remplacement** si vous avez assuré plusieurs suppléances dans un même mois
- **et par établissement** (pour suppléance avec complément de service)

⇒ **joindre obligatoirement** le calendrier complété et une copie de votre emploi du temps

Paiement du mois de : 202..., période du au soit jours travaillés

Identification de l'intéressé(e)

NOM : Prénom :

Grade : Discipline :

Etablissement de rattachement :

Etablissement du lieu de remplacement :

Distance entre les deux établissements :kms

Date de début du remplacement : Date de fin :

Je soussigné(e),, reconnais l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Date et signature du T.Z.R.

A compléter par le Chef de l'établissement de remplacement

> Participe aux conseils de classe dans l'établissement en dehors des jours de présence oui non

Classe (s) : Date (s) :

> Participe à d'autres réunions en dehors des jours d'activité dans l'établissement oui non

Objet : Date (s) :

> Absences du TZR durant la suppléance (congé de maladie, réunion ou formation syndicale, formation continue, grève, garde d'enfant malade...) oui non

Nombre de jours : Date (s) :

Date

Visa du chef de l'établissement de remplacement

Partie réservée à la DPE

Tranche kilométrique retenue et taux de l'indemnité journalière de remplacement au :

- moins de 10 kms de 10 à 19 kms de 20 à 29 kms de 30 à 39 kms de 40 à 49 kms de 50 à 59 kms
 de 60 à 80 kms de 81 à 100 kms de 101 à 120 kms de 121 à 140 kms de 141 à 160 kms de 161 à 180 kms

.....indemnités X € =€



**ACADÉMIE
DE NORMANDIE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Division des personnels enseignants,
d'éducation et psychologues de l'éducation nationale

INDEMNITES DE SUJETIONS SPECIALES DE REMPLACEMENT

(Titulaire sur zone de remplacement)
Décret n° 89 - 825 du 9 novembre 1989

Nom – prénom : Grade – discipline :

SEPTEMBRE			OCTOBRE			NOVEMBRE			DÉCEMBRE			JANVIER			FÉVRIER			MARS			AVRIL			MAI			JUIN			JUILLET					
	JT	A		JT	A		JT	A		JT	A		JT	A		JT	A		JT	A		JT	A		JT	A		JT	A		JT	A		JT	A
1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					
2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2					
3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3					
4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4					
5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5					
6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6					
7			7			7			7			7			7			7			7			7			7			7					
8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8					
9			9			9			9			9			9			9			9			9			9			9					
10			10			10			10			10			10			10			10			10			10			10					
11			11			11			11			11			11			11			11			11			11			11					
12			12			12			12			12			12			12			12			12			12			12					
13			13			13			13			13			13			13			13			13			13			13					
14			14			14			14			14			14			14			14			14			14			14					
15			15			15			15			15			15			15			15			15			15			15					
16			16			16			16			16			16			16			16			16			16			16					
17			17			17			17			17			17			17			17			17			17			17					
18			18			18			18			18			18			18			18			18			18			18					
19			19			19			19			19			19			19			19			19			19			19					
20			20			20			20			20			20			20			20			20			20			20					
21			21			21			21			21			21			21			21			21			21			21					
22			22			22			22			22			22			22			22			22			22			22					
23			23			23			23			23			23			23			23			23			23			23					
24			24			24			24			24			24			24			24			24			24			24					
25			25			25			25			25			25			25			25			25			25			25					
26			26			26			26			26			26			26			26			26			26			26					
27			27			27			27			27			27			27			27			27			27			27					
28			28			28			28			28			28			28			28			28			28			28					
29			29			29			29			29			29			29			29			29			29			29					
30			30			30			30			30			30			30			30			30			30			30					
			31						31			31						31						31						31					

Cases à cocher :

JT = jours travaillés du TZR

A = absences du TZR

Date et visa du chef d'établissement de remplacement :