

## FICHE D'IDENTITÉ POUR LES LEÇONS PONCTUELLES

1. L'enseignante ou l'enseignant remplit la présente fiche d'identité uniquement si elle ou il n'a encore jamais travaillé dans une école du canton de Berne ou si elle ou il a interrompu son activité professionnelle pendant plus de trois mois.
2. L'enseignante ou l'enseignant remplit cette fiche et l'envoie **signée** par voie électronique à la direction d'école ou à la/au responsable du personnel (accompagnée des diplômes d'enseignement disponibles). Les champs marqués d'un astérisque (\*) sont obligatoires. **Les formulaires qui ne sont pas munis d'une signature ne sont pas traités.**
3. La direction d'école ou la/le responsable du personnel ouvre un engagement exprimé en leçons ponctuelles (cf. Notice) dans SAP-CdPe et dépose la fiche d'identité et les éventuels diplômes d'enseignement dans la rubrique prévue à cet effet.
4. L'enseignante ou l'enseignant a accès au portail SAP au plus tôt à partir de son premier jour de travail. Pour en savoir plus sur le portail SAP : [www.bkd.be.ch/pcpte-portailenlibreservice](http://www.bkd.be.ch/pcpte-portailenlibreservice)
5. L'enseignante, l'enseignant ou la direction d'école soumet la demande de paiement des leçons ponctuelles via le portail SAP.

1. Mise à jour des données personnelles après une interruption de l'activité professionnelle de plus de trois mois

Vos données personnelles ont-elles changé depuis la dernière fois que vous avez travaillé dans une école du canton de Berne (p. ex. nouveau numéro de compte, nouvelle adresse) ?

- Oui --> veuillez indiquer les changements dans la présente fiche  
 Non --> veuillez signer la fiche et l'envoyer  
 Je n'ai encore jamais travaillé pour une école du canton de Berne --> veuillez remplir toute la fiche

### 2. Données personnelles

Titre*	<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme	Langue*	<input type="checkbox"/> allemand	<input type="checkbox"/> français
Nom (selon doc. officiel)*				Tél. privé*	
Prénom (selon doc. officiel)*				Adresse électronique*	
Date de naissance*				Adresse*	
N° AVS*	756. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			NPA et localité*	
Nationalité*				Pays*	
État civil*	<input type="checkbox"/> célibataire	<input type="checkbox"/> marié-e	<input type="checkbox"/> veuve/veuf		
	<input type="checkbox"/> divorcé-e	<input type="checkbox"/> séparé-e	<input type="checkbox"/> partenariat enregistré		
État civil depuis le*					
Matricule (si disp.)					

### 3. Renseignements concernant la/le conjoint-e ou partenaire enregistré-e

Titre de la/du conjoint-e ou partenaire :	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	Date de naissance de la/du conjoint-e ou partenaire :	<input type="text"/>
Nom de la/du conjoint-e ou partenaire :	<input type="text"/>	Nationalité de la/du conjoint-e ou partenaire :	<input type="text"/>
Prénom de la/du conjoint-e ou partenaire :	<input type="text"/>	N° AVS*	<input type="text"/>

### 4. Engagement

Commune/ arr. scolaire/école	<input type="text"/>	Entrée en fonction le :	<input type="text"/>
---------------------------------	----------------------	-------------------------	----------------------

### 5. Coordonnées pour le paiement

Nom de la/du titulaire du compte*	<input type="text"/>
N° d'IBAN*	<input type="text"/>

### 6. Diplômes d'enseignement pertinents pour le traitement : veuillez indiquer vos éventuels diplômes d'enseignement et en envoyer une copie à la direction d'école ou à la/au responsable du personnel avec la présente fiche d'identité.

Brevet/diplôme	<input type="text"/>	Date de l'obtention	<input type="text"/>
		Lieu	<input type="text"/>
Brevet/diplôme	<input type="text"/>	Date de l'obtention	<input type="text"/>
		Lieu	<input type="text"/>
Brevet/diplôme	<input type="text"/>	Date de l'obtention	<input type="text"/>
		Lieu	<input type="text"/>

--> Si vous avez achevé une formation pédagogique, nous avons besoin d'une copie de votre/vos diplôme(s) d'enseignement pour pouvoir déterminer le tarif des leçons ponctuelles.

### 7. Imposition à la source : pour les personnes étrangères et les citoyen-ne-s suisses résidant à l'étranger

Êtes-vous imposé-e à la source ?

- Oui --> veuillez remplir la section 9 « Imposition à la source » (à partir de la p. 4)  
 Non

8. L'enseignante ou l'enseignant confirme l'exactitude des informations fournies.

Lieu\*

Signature\*

Date\*

Enseignant-e : veuillez envoyer le présent formulaire à votre direction d'école ou à la/au responsable du personnel de votre école.

N'oubliez pas d'envoyer les éventuels documents sous forme électronique à la direction d'école afin de permettre le traitement rapide du présent formulaire et le paiement correct des leçons dispensées. Dans le cas contraire, des retards peuvent survenir dans le cadre du processus d'engagement.

Aide pour les directions d'école/responsables du personnel concernant le dépôt des documents dans SAP-CdPe :

Document	Type de document dans SAP-CdPe	Dépôt obligatoire
Fiche d'identité (présent formulaire)	Fiche d'enregistrement/formulaire RH	Oui
Diplômes	Diplôme/certificat/attestation de formation	Non, uniquement si pertinent (section 6)
Copie de l'autorisation de séjour ou d'établissement	Pièce d'identité	Non, uniquement si pertinent (section 9)
Copie du livret de famille/des actes de naissance	Allocations familiales et d'entretien	Non, uniquement si disponible (section 9)

## 9. Imposition à la source : pour les personnes étrangères et les citoyen-ne-s suisses résidant à l'étranger

Pour les personnes étrangères : permis  --> Joindre une copie de l'autorisation de séjour ou d'établissement	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B/E	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C/E
	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> G/E	<input type="checkbox"/> L
	<input type="checkbox"/> L/E	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S	
Exercez-vous d'autres activités professionnelles ?	<input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non	
Si oui : salaire mensuel (montant en CHF)				
Degré d'occupation en %				
Conjoint-e ou partenaire : permis de séjour  --> Joindre une copie de l'autorisation de séjour ou d'établissement	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B/E	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C/E
	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> G/E	<input type="checkbox"/> L
	<input type="checkbox"/> L/E	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S	
Si marié-e : votre conjoint-e ou partenaire exerce-t-elle/il une activité lucrative ?	<input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non	
Si oui, sous quelle forme perçoit-elle/il son revenu ?	<input type="checkbox"/> Salaire ou revenu de remplacement (p. ex. indemnité journalière d'une assurance) <input type="checkbox"/> Salaire ou revenu de remplacement et rente supplémentaire <input type="checkbox"/> Rente			
Si votre conjoint-e ou partenaire reçoit un salaire ou un revenu de remplacement, veuillez renseigner les informations ci-dessous.				
Pays du lieu de travail	<input type="text"/>		Canton du lieu de travail	<input type="text"/>
Début de l'activité	<input type="text"/>		Fin de l'activité	<input type="text"/>
Appartenez-vous à l'une des Églises nationales reconnues qui sont mentionnées ci-contre ?	<input type="checkbox"/> réformée évangélique <input type="checkbox"/> catholique-romaine <input type="checkbox"/> catholique-chrétienne <input type="checkbox"/> aucune de ces Églises			
Avez-vous des enfants ?  --> Si oui : joindre une copie du livret de famille/des actes de naissance	<input type="checkbox"/> Oui (veuillez remplir le tableau ci-dessous) <input type="checkbox"/> Non			

Nom	Prénom	Date de naissance	En formation
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Veuillez ne renseigner les informations ci-après que si vous êtes célibataire, divorcé-e, veuve/veuf, en partenariat dissous ou séparé-e et avez des enfants dont vous pouvez déduire les charges.

Vivez-vous avec vos enfants ?	<input type="checkbox"/> Oui    Nombre d'enfants <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Non
Vivez-vous en concubinage ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, percevez-vous le revenu brut le plus élevé ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Êtes-vous titulaire de l'autorité parentale ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Le formulaire sur l'impôt à la source doit être rempli correctement et dans son intégralité. Les informations données servent à déterminer le tarif applicable.

Si le formulaire n'est pas complet, le tarif A0Y est appliqué pour les personnes célibataires et le tarif C0Y pour les personnes mariées. S'il manque des informations sur d'autres activités lucratives ou revenus, l'impôt à la source est calculé en fonction du taux d'imposition, sur la base d'une occupation totale de 100 %.

La soussignée ou le soussigné confirme l'exactitude de toutes les données fournies et s'engage à signaler sans délai au service du personnel compétent tout changement dans les données ci-dessus. Les modifications prennent effet le mois suivant leur notification.