

**DOSSIER DE CANDIDATURE  
AU RECRUTEMENT D'UN TRAVAILLEUR EN SITUATION DE HANDICAP  
PAR VOIE CONTRACTUELLE  
ANNEE 2019**

**RECRUTEMENT EN FILIERE BIBLIOTHEQUE CATEGORIE C – Magasinier(e) des bibliothèques**

Ce dossier devra être retourné, **complété des documents indiqués au bas de cette page**, à l'attention de Monsieur le Président de l'université le Havre Normandie – DRH – Bureau de gestion des personnels contractuels non enseignants – 25 rue Philippe Lebon – BP 1123 – 76063 LE HAVRE CEDEX.

**Ne pas oublier de dater et signer la déclaration sur l'honneur après avoir écrit la mention « lu et approuvé ».**

Les renseignements demandés ci-après présentent un caractère obligatoire pour le traitement de l'inscription.

Il est précisé que les articles 34 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, reconnaissent à toute personne figurant dans un fichier le droit d'obtenir communication et rectification des renseignements qui la concernent.

Ecrire très lisiblement, en lettres MAJUSCULES.

Lorsqu'il existe des cases : cocher la ou les cases correspondantes, le cas échéant, mettre un caractère par case.

**CALENDRIER DE DEPOT DES CANDIDATURES : DU 15 AVRIL AU 14 MAI 2019 (cachet de la poste)**

**Votre dossier devra OBLIGATOIREMENT comporter les documents suivants :**

- 1) Une lettre de motivation
- 2) La notification COTOREP ou CDAPH vous reconnaissant la qualité de travailleur en situation de handicap
- 3) Une photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité
- 4) Un état signalétique des services militaires ou une pièce constatant la situation au regard du service national
- 5) Un curriculum vitae précisant l'état civil, le parcours d'étude et le parcours professionnel détaillé (indication des employeurs, des fonctions assurées et dates d'exercice)
- 6) Toute pièce justificative correspondant à la catégorie de bénéficiaire (se reporter page 2/3 de l'imprimé)

**ATTENTION : un dossier incomplet ne sera pas étudié**

**ANNEE 2019 – Campagne de recrutement du lundi 20 mai 2019 au vendredi 7 juin 2019 (cachet de la poste faisant foi)**

## DOSSIER DE CANDIDATURE AU TITRE DE L'ANNEE 2019

### **Recrutement d'un travailleur en situation de handicap par voie contractuelle en filière bibliothèque catégorie C (magasinier(e) des bibliothèques)**

Diplôme requis : aucun

Ce recrutement par contrat est réservé aux personnes qui ne sont pas déjà titulaires d'un corps ou un cadre d'emploi de l'une des trois fonctions publiques.

#### **Sont concernées les catégories de personnes suivantes :**

- Travailleur reconnu handicapé par la Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées (CDAPH) (ou par la commission technique d'orientation et de reclassement professionnel - COTOREP)
- Victime d'accident du travail ou de maladie professionnelle ayant entraîné une incapacité permanente au moins égale à 10% et titulaire d'une rente attribuée au titre du régime général de sécurité sociale ou de tout autre régime de protection sociale obligatoire
- Titulaire d'une pension d'invalidité attribuée au titre du régime général de la sécurité sociale, de tout autre régime de protection sociale obligatoire ou au titre des dispositions régissant les agents publics à condition que l'invalidité des intéressés réduise au moins des deux tiers leur capacité de travail ou de gain
- Ancien militaire et assimilé, titulaire d'une pension militaire d'invalidité au titre des codes des pensions civiles et militaires d'invalidité et des victimes de la guerre
- Titulaire d'une allocation ou d'une rente d'invalidité attribuée dans les conditions définies par la loi n°91-1389 du 31 décembre 1991 relative à la protection sociale des sapeurs-pompiers de Paris volontaires en cas d'accident survenu en service ou de maladie contractée en service
- Titulaire de la carte d'invalidité définie à l'article L.241.3 du code de l'action sociale et des familles
- Titulaire de l'allocation aux adultes handicapés

#### **Remplir en lettres majuscules**

Vie maritale  Marié(e)  Divorcé(e)  PACSé(e)  Veuf/Veuve  Célibataire

Nom d'usage \_\_\_\_\_

Nom de famille (nom de naissance) \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance : |\_|\_|\_|\_|1|9|\_|\_| Commune \_\_\_\_\_

N° Département de naissance : |\_|\_|\_| \_\_\_\_\_

Ou autre Pays : |\_|\_|\_| \_\_\_\_\_

Nationalité Française : OUI  NON  EN COURS  Autre Nationalité  : \_\_\_\_\_

1/3

**ANNEE 2019 – Campagne de recrutement du lundi 20 mai 2019 au vendredi 7 juin 2019 (cachet de la poste faisant foi)**

## B – CATEGORIES DE BENEFICIAIRES

**Cochez la case correspondante pour indiquer votre catégorie de bénéficiaire et joignez la pièce justificative à votre envoi**

**M  MME  \_\_\_\_\_ déclare appartenir à la catégorie de bénéficiaire suivante :**

- catégorie 1 : travailleur reconnu handicapé par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées
- catégorie 2 : victime d'accident du travail ou de maladie professionnelle ayant entraîné une incapacité permanente au moins égale à 10% et titulaire d'une rente attribuée au titre du régime général de sécurité sociale ou de tout autre régime de protection sociale obligatoire
- catégorie 3 : titulaire d'une pension d'invalidité attribuée au titre du régime général de la sécurité sociale, de tout autre régime de protection sociale obligatoire ou au titre des dispositions régissant les agents publics à condition que l'invalidité des intéressés réduise au moins des deux tiers leur capacité de travail ou de gain
- catégorie 4 : ancien militaire et assimilé, titulaire d'une pension militaire d'invalidité au titre des codes des pensions civiles et militaires d'invalidité et des victimes de la guerre
- catégorie 9 : titulaire d'une allocation ou d'une rente d'invalidité attribuée dans les conditions définies par la loi n°91-1389 du 31 décembre 1991 relative à la protection sociale des sapeurs-pompiers de Paris volontaires en cas d'accident survenu en service ou de maladie contractée en service
- catégorie 10 : titulaire de la carte d'invalidité (article L.241.3 du code de l'action sociale et des familles)
- catégorie 11 : titulaire de l'allocation aux adultes handicapés

## C – ADRESSE

Indiquer l'adresse à laquelle toute correspondance doit parvenir. En cas de modification de cette adresse, prévenir le service du recrutement concerné.

Adresse : N°, étage, bâtiment, et voie (rue, place, avenue...) :

\_\_\_\_\_

Code postal |\_|\_|\_|\_|\_| Commune \_\_\_\_\_

Tél. dom. : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| portable : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| travail : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

@dresse électronique : \_\_\_\_\_

## D – SITUATION AU REGARD DU SERVICE NATIONAL

**Joindre un état des services militaires ou d'exemption, une copie de l'attestation de recensement délivrée par la mairie ou toute pièce justifiant être en situation régulière au regard du code du service national**

- Soumis à l'obligation du service national (nés avant le 1<sup>er</sup> janvier 1979)  
Dispensé  Exempté  Libéré  Non appelé  Réformé
- Non concernés (hommes nés en 1979 et femmes nées avant le 1<sup>er</sup> janvier 1983)  
Aucun justificatif à fournir
- Pour les hommes nés après le 1<sup>er</sup> janvier 1980 et les femmes nées après le 1<sup>er</sup> janvier 1983  
Recensé(e)  Date du recensement : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
J.A.P.D. effectuée le : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| J.A.P.D. non effectuée   
(J.A.P.D. : Journée d'Appel de Préparation à la Défense)

## F – DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ certifie sur l'honneur que :

- 1) Je ne suis pas titulaire d'un corps ou un cadre d'emploi de l'une des trois fonctions publiques
- 2) Les renseignements figurant sur le présent imprimé sont exacts et m'engage à fournir à l'administration, dès qu'elle m'en fera la demande, les pièces destinées à compléter mon dossier de candidature
- 3) Je reconnais :
  - remplir toutes les conditions requises pour l'inscription au recrutement par voie contractuelle de travailleurs en situation de handicap
  - qu'en cas de succès au recrutement, un certificat établi par un médecin agréé par l'administration, seul habilité à établir l'attestation de la compatibilité du handicap avec le poste envisagé me sera demandé ; je ne pourrai être nommé(e) que si je remplis toutes les conditions exigées statutairement.
  - que toute déclaration inexacte ou incomplète de ma part me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission au recrutement.

A \_\_\_\_\_ le

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :

3/3

**ANNEE 2019 – Campagne de recrutement du lundi 20 mai 2019 au vendredi 7 juin 2019 (cachet de la poste faisant foi)**