

demarche.numerique.gouv.fr

Démarche : Déclaration d'accident de service, de trajet, de maladie professionnelle

Organisme : DPATE - Plateforme Anagram

Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	

Formulaire

Cette démarche permet aux personnels de l'académie de Toulouse de déposer leur déclaration d'accident de service, d'accident de trajet ou de maladie professionnelle, dans le cadre des dispositions du décret n°86-442 du 14 mars 1986, du code général de la fonction publique et du décret n° 86-83 du 17 janvier 1986 relatif aux dispositions générales applicables aux agents contractuels de l'Etat.

Pour tout renseignement complémentaire sur la procédure des accidents de service, de trajet et des maladies professionnelles, vous pouvez vous référer à la documentation disponible sur l'intranet académique : https://web.actoulouse.fr/web/personnells/9325-accidents-de-service-accidents-du-travail-et-maladies-professionnelles.php

Rappel: Cette démarche permet aux personnels de l'académie de Toulouse de déposer leur déclaration d'accident de service, d'accident de trajet ou de maladie professionnelle, dans le cadre des dispositions du décret n°86-442 du 14 mars 1986, du code général de la fonction publique et du décret n° 86-83 du 17 janvier 1986 relatif aux dispositions générales applicables aux agents contractuels de l'Etat. Sont concernés par la démarche : •Les personnels stagiaires et titulaires (corps d'inspection, personnels de direction, personnels administratifs, techniques et médico-sociaux, personnels d'éducation et d'orientation, enseignants des 1er et 2nd degrés publics); •Les maîtres à titre définitif de l'enseignement privé sous contrat des 1er et 2nd degrés; •Les délégués auxiliaires et suppléants de l'enseignement privé bénéficiant d'un contrat d'une durée minimale de 12 mois et exerçant à temps complet; •Les agents contractuels de droit public, assistants d'éducation (AED) et accompagnants des élèves en situation de handicap (AESH) bénéficiant d'un contrat d'une durée minimale de 12 mois et exerçant à temps complet. Les personnels qui ne seraient pas cités dans la liste indiquée ci-dessus sont invités à contacter le service des personnels en charge de leur gestion administrative. Pour tout renseignement complémentaire sur la procédure des accidents de service, de trajet et des maladies professionnelles, vous pouvez vous référer à la documentation disponible sur l'intranet académique : https://web.ac-toulouse.fr/web/personnels/9325-accidents-de-service-accidents-du-travail-et-maladies-professionnelles.php

Les éventuels éléments médicaux, exception faite du certificat médical (cerfa n°11138) et des avis d'arrêt de travail (cerfa n°10170), sont à transmettre sous pli confidentiel et par voie postale à l'adresse : Rectorat de Toulouse DPATE – Plateforme Anagram 75 rue Saint Roch CS87703 31077 Toulouse Cedex 4.

Conformément aux dispositions en matière de RGPD, vous avez également la possibilité de transmettre votre déclaration par courrier, à l'adresse mentionnée ci-dessus et en conservant une preuve de votre envoi. Il est précisé que tout dossier incomplet ne pourra être instruit.

Données personnelles

Déclaration d'accident de service, de trajet, de maladie professionnelle Consentement concernant mes données personnelles

L'utilisation de ce portail pour déclarer un accident de service, de trajet ou une maladie professionnelle met en œuvre un traitement de données à caractère personnel.

Le recteur de l'académie de Toulouse est le responsable du traitement. Les destinataires des informations saisies dans ce portail sont les services académiques participant à l'instruction de la déclaration, les médecins dont l'avis est nécessaire et la plateforme des accidents de service et maladies professionnelles. En cliquant sur « Consentement concernant mes données personnelles», vous consentez à ce que vos données soient traitées par ce portail de déclaration. Si vous n'y consentez pas, vous pouvez envoyer un message à l'adresse resp-accidents@ac-toulouse.fr pour qu'une autre modalité de déclaration vous soit proposée.

Cochez la mention applicable Oui
□ Non
IDENTITE
Nom de naissance
Nom d'usage
Première lettre du nom d'usage Cochez la mention applicable, une seule valeur possible A
В
□ c
□ D
□ E
□ F
□G
□ ^H
<u></u> К
□ M
□N
□ P
□ Q
□ R
□ s
Пт

□∪
□ v
□ w
\square X
□ Y
□ z
Département d'affectation Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Ariège
Aveyron
Haute-Garonne
Gers
Lot
Hautes-Pyrénées
☐ Tarn
Tarn-et-Garonne
Statut Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Titulaire
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Titulaire
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Titulaire Stagiaire Contractuel à temps complet et sur contrat d'a minima un an Êtes-vous enseignant dans le 2nd degré ? Cochez la mention applicable Oui
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Titulaire Stagiaire Contractuel à temps complet et sur contrat d'a minima un an Êtes-vous enseignant dans le 2nd degré ? Cochez la mention applicable
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Titulaire Stagiaire Contractuel à temps complet et sur contrat d'a minima un an Êtes-vous enseignant dans le 2nd degré ? Cochez la mention applicable Oui
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Titulaire Stagiaire Contractuel à temps complet et sur contrat d'a minima un an Êtes-vous enseignant dans le 2nd degré? Cochez la mention applicable Oui Non Quelle est la nature de la déclaration? Cochez la mention applicable, une seule valeur possible
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Titulaire Stagiaire Contractuel à temps complet et sur contrat d'a minima un an Étes-vous enseignant dans le 2nd degré? Cochez la mention applicable Oui Non Quelle est la nature de la déclaration? Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Déclaration d'accident de service
Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Titulaire Stagiaire Contractuel à temps complet et sur contrat d'a minima un an Étes-vous enseignant dans le 2nd degré? Cochez la mention applicable Oui Non Quelle est la nature de la déclaration? Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Déclaration d'accident de service Déclaration d'accident de trajet

Le cas échéant fournir le Cerfa n°10170#07 Pour mémoire, le volet 3 doit être transmis à votre service gestionnaire RH et à votre supérieur hiérarchique.

Déclaration d'accident de service, de trajet, de maladie professionnelle
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Annexes complémentaires (éléments non médicaux)
Le cas échéant fournir les annexes du Formulaire de déclaration d'accident de service
Témoignage(s) Pièce justificative à joindre en complément du dossier Témoignage
Ajouter le témoignage en votre possession
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Témoignage
Ajouter le témoignage en votre possession
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Témoignage
Ajouter le témoignage en votre possession
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Contrat Contractuel
Fournir le contrat contractuel à temps complet
PIECES A DEPOSER accident de service- accident de trajet
Pièce justificative à joindre en complément du dossier ☐ Cerfa n°11138
Indiquant la nature et le siège des lésions résultant de l'accident ainsi que, s'il y a lieu, la durée probable de l'incapacité de travail en découlant.
Formulaire de déclaration d'accident de service– accident de trajet Pièce justificative à joindre en complément du dossier
Page du Formulaire de déclaration d'accident de service- accident de trajet
Page du Formulaire de déclaration d'accident de service- accident de trajet
Page du Formulaire de déclaration d'accident de service- accident de trajet Fournir les pages 1, 2, 3, 4 du formulaire Pièce justificative à joindre en complément du dossier
Page du Formulaire de déclaration d'accident de service- accident de trajet Fournir les pages 1, 2, 3, 4 du formulaire Pièce justificative à joindre en complément du dossier Page du Formulaire de déclaration d'accident de service- accident de trajet
Page du Formulaire de déclaration d'accident de service- accident de trajet Fournir les pages 1, 2, 3, 4 du formulaire Pièce justificative à joindre en complément du dossier Page du Formulaire de déclaration d'accident de service- accident de trajet Fournir les pages 1, 2, 3, 4 du formulaire Pièce justificative à joindre en complément du dossier
Page du Formulaire de déclaration d'accident de service- accident de trajet Fournir les pages 1, 2, 3, 4 du formulaire Pièce justificative à joindre en complément du dossier Page du Formulaire de déclaration d'accident de service- accident de trajet Fournir les pages 1, 2, 3, 4 du formulaire Pièce justificative à joindre en complément du dossier Page du Formulaire de déclaration d'accident de service- accident de trajet

4/5

Déclaration d'accident de service, de trajet, de maladie professionnelle PIECES A DEPOSER Spécifique accident de trajet

Pièce justificative à joindre en complément du dossier Plan indiquant l'itinéraire
Départ, arrivée, parcours habituel, lieu de l'accident
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Attestation sur l'honneur
Attestation sur l'honneur indiquant que le trajet emprunté est bien votre trajet habituel
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Constat ou procès-verbal
Le cas échéant fournir le constat ou procès-verbal
PIECES A DEPOSER maladie professionnelle
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Cerfa n°11138
Indiquant la nature et le siège des lésions résultant de la maladie ainsi que, s'il y a lieu, la durée probable de l'incapacité de travail en découlant
Formulaire de déclaration de maladie professionnelle Pièce justificative à joindre en complément du dossier Page du Formulaire de déclaration de maladie professionnelle
Fournir les pages 1, 2, 3, 4 du formulaire
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Page du Formulaire de déclaration de maladie professionnelle
Fournir les pages 1, 2, 3, 4 du formulaire
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Page du Formulaire de déclaration de maladie professionnelle
Fournir les pages 1, 2, 3, 4 du formulaire
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Fiche de poste
Fournir votre fiche de poste