



## Demande d'assistance juridique pour le personnel enseignant de l'Etat du Valais

Selon les dispositions des directives concernant l'assistance juridique accordée par l'Etat à ses employés du 24 janvier 2018

| Données personnelles de l'enseignant   |   |
|--|---|
| Nom, Prénom  | .....   |
| Fonction (s)   | .....   |
| Etablissement(s) scolaire(s)   | .....   |
| Service(s) compétent(s) *  | Service de l'enseignement (SE) <input type="checkbox"/>                 |
|  | Service de la formation professionnelle (SFOP) <input type="checkbox"/> |
| Courriel   | .....   |
| * <u>Remarque</u> : L'enseignant engagé dans plusieurs établissements scolaires dépose sa demande auprès de celui où se sont déroulés les faits. |   |

| Description des faits et de la situation   |
|--|
| (Date, lieu, le déroulement des faits, les personnes impliquées, le nom de la partie adverse, la partie demanderesse, motifs, vos conclusions, etc...) |
| Joindre <b>les annexes éventuelles</b> liées à l'affaire (p.ex. : copie de la plainte, copie de l'état nominatif, etc...)                              |
| .....  |
| .....  |
| .....  |
| .....  |
| .....  |
| .....  |
| .....  |
| .....  |

| Une procédure devant les autorités judiciaires (Ministère Public, Police) est-elle en cours ? |
|---|
| Oui <input type="checkbox"/> Date du dépôt de plainte..... Non <input type="checkbox"/>       |

| Protection juridique privée<br>(qui pourrait entrer en ligne de compte pour le règlement du litige) |
|---|
| Oui <input type="checkbox"/> Nom de l'assurance : .....   |
| Non <input type="checkbox"/>  |

| Coordonnées de l'avocat souhaité (sous réserve de validation par le Département en charge de la formation)   |                 |
|--|-----------------|
| Nom, Prénom  | .....           |
| Adresse  | .....           |
| Par sa signature, l'enseignant confirme avoir pris connaissance des directives du 24 janvier 2018 concernant l'assistance juridique accordée par l'Etat à ses employés et en accepte les conditions. |                 |
| Date.....  | Signature ..... |

# Processus décisionnel

| Compléments utiles par la Direction d'école si elle en a connaissance                                   |
|---|
| Date de réception du formulaire : .....   |
| Eventuels compléments:<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |
| Date : .....  |
| Signature de la Direction d'école: .....  |

| Analyse juridique   |
|---|
| Date de réception du formulaire : .....   |
| Les conditions d'octroi de l'assistance juridique sont-elles remplies ?                             |
| Oui, sous réserve du résultat de la procédure <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Date.....Signature.....   |

| Préavis du Chef de service (si l'autorité d'engagement est le Chef de département), respectivement du Chef de département (si l'autorité d'engagement est le Conseil d'Etat). |  |
|---|--|
| Date de réception du formulaire : .....   |  |
| Préavis positif <input type="checkbox"/>  | Eventuelles remarques :<br>.....<br>.....<br>..... |
| Préavis négatif <input type="checkbox"/>  |  |
| Date : .....  |  |
| Signature du Chef de service ou du Chef de Département : .....  |  |

| Préavis de la Coordination RH du personnel enseignant                             |
|---|
| Date du réception du formulaire : .....   |
| Préavis positif <input type="checkbox"/> Préavis négatif <input type="checkbox"/> |
| Date : .....  |
| Signature : .....   |

| Levée du secret de fonction (le cas échéant, elle se fait au moyen d'une décision signée par l'autorité d'engagement) |                              |
|---|------------------------------|
| Oui <input type="checkbox"/>  | Non <input type="checkbox"/> |

Remarque : Toute désignation de personne utilisée dans le présent document s'applique indifféremment aux femmes et aux hommes.