

Informations agent

Nom de naissance
Nom de famille
Prénom
Date de naissance
Métier exercé
Numéro SS
Nom de la collectivité
Courriel
Téléphone

Pièces carrière

Pour toutes demandes, fournir les arrêtés suivants :

- ☐ Stagiairisation
- ☐ Titularisation
- ☐ Attribution et cessation de NBI
- ☐ Disponibilité (convenances pers. / raison de santé)
- ☐ Congé(s) maternité / parental
- ☐ Congé(s) pour raisons de santé (CLM/CLD/CITIS)
- ☐ Historique des congés CMO
- ☐ Modif. durée hebdo. de travail (TNC / TP)

Situation de l'agent

Vous avez eu à votre charge les enfants de votre conjoint	Justificatifs pour toute la durée à charge (avis d'imposition)
Vous êtes divorcé(e)	Jugement de divorce mentionnant la garde du/des enfants le cas échéant
Vous avez fait votre service militaire	Justificatif à jour mentionnant les dates de début et de fin des services
Vous êtes ou avez été un agent intercommunal, pluricommunal ou polyvalent	Arrêtés de nomination / radiation tout employeur Tableau des modifications de durée hebdo. de travail pour toutes collectivités (annexe)
Vous avez été agent de la Fonction Publique d'Etat	Etat authentique des services (à demander au ministère d'origine)
Vous êtes ou avez en situation de handicap	Carte d'invalidité Historique des attestations RQTH Justificatifs de taux IPP au moins égal à 50%
Vous avez un/des enfant(s) en situation de handicap	Tout document justifiant du handicap et de la date de reconnaissance de ce dernier
Vous pensez bénéficier du classement en catégorie active lié à votre grade et fonctions	Formulaire catégorie active (annexe)

**Dossier
complet**

Formulaire
saisine



Fiche
APR



Pièces
carrière



Pièces
complémentaires



Livret(s)
de
famille



Relevé de
carrière
infos retraite



Dernier
bulletin de
paie



RIB

Date souhaitée de
départ

...../...../.....