

CALCUL DE LA REPRISE DES SERVICES ANTÉRIEURS À LA 1^{ÈRE} NOMINATION STAGIAIRE – AGENT NON PRÉCÉDEMMENT FONCTIONNAIRE

DEMANDE D'INTERVENTION

VOS INFORMATIONS

Collectivité :

Adresse :

Personne à contacter :

Fonctions :

Téléphone :

Courriel :

INFORMATIONS DE L'AGENT

Vous souhaitez nommer stagiaire, un agent ayant précédemment exercé une activité professionnelle comme contractuel dans le secteur public ou privé :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Grade de recrutement :

Catégorie : A B C

Date de la déclaration de vacance d'emploi :

Date de nomination stagiaire envisagée :

Montant du régime indemnitaire que l'agent va percevoir/perçoit à sa nomination :



Penser à transmettre simultanément, **EN FORMAT WORD** l'ensemble des tableaux RSA à télécharger sur le site du CDG28 et à compléter (même lorsqu'il n'y a pas de services effectués dans les deux secteurs). Ne pas transmettre de pièces justificatives autres que celles demandées. Aucune saisie des périodes indiquées sur le tableau et aucun contrôle ne sera effectué par le CDG28.

Merci de retourner votre demande complétée et signée à conseil.statutaire@cdg28.fr

À :

Date :

Cachet et signature :