|  |
| --- |
| Formulaire n° 05-A-FORM1 |
| **Fiche de renseignement agent***(concerne tous les agents y compris les contractuels)* |

**COLLECTIVITE :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Grade **(1)** : |       |  | Qualité : |
| Fonctions exercées :      Date de nomination dans le grade : \_\_/\_\_/\_\_\_\_NBI : Non [ ]  Oui [ ]  Nombre de points :       |  | [ ] [ ] [ ]  | StagiaireTitulaireContractuel  |
| Nom patronymique :  |       |  | Situation de famille : |
| Prénom : |       |  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | CélibataireMarié (e)Veuf (ve)Divorcé (e)Séparé (e)Concubin (e)Pacsé (e) |
| Nom marital : |       |  |
| Date de naissance | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |  |
| Lieu de naissance |       |  |
| N° immatriculation sécurité sociale | 13 chiffres + 2 chiffres |  |
| N° affiliation CNRACL | 053 4 chiffres + 6 chiffres |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse personnelle de l’agent : |       |
|  |  |
|  | Code postal |  | Commune |

|  |
| --- |
| **Enfants :** |
| **Sexe****(F/M)** | **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** | **A charge****(Oui/Non)** | **Date de****décès** |
|       |       |       | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |       |       |
|       |       |       | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |       |       |
|       |       |       | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |       |       |
|       |       |       | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |       |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Niveau d’études : | [ ] [ ] [ ]  | PrimaireSecondaireSupérieur | Diplôme le plus élevé       |
| **Service militaire :** |
| [ ]  | Service militaire effectué du | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | au | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | Durée |       |
| [ ] [ ] [ ] [ ]  | Absence de servicesExempté – dispenséRéforméService non effectué |
| **Durée hebdomadaire d’activité :** |
| [ ]  | Agent à temps complet |
|  | Éventuellement position à temps partiel | [ ]  | Non |
|  | [ ]  | Oui | Pourcentage :       % |
|  | Date position temps partiel  | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |
| [ ]  | Agent à temps non complet |
|  | Nombre d’heures d’activité hebdomadaire |       | h |       | min |

***N.B.****: Merci de bien vouloir :*

*•* ***(1) nous adresser les tableaux de reprise d’ancienneté pour les agents nommés stagiaires,***

*• joindre l’arrêté le plus récent, si celui-ci n’a pas déjà été adressé au CDG,*

 *• fournir les arrêtés (stagiaire, titulaire…) de la collectivité précédente, en cas de mutation.*