Identification de la collectivité

**Nom de la collectivité** : ............

Affaire suivie par : ............

Téléphone (ligne directe) : ............ Email : ............

Le projet d’arrêté sera envoyé en format PDF à l’adresse Email renseignée ci-dessus.

SITUATION de l’agent CONCERNE

* **Nom d’usage :** ............  **Prénom :** ............
* **Nom de naissance :** ............
* **Date de naissance** : ............
* **Lieu de naissance (ville et département) :** ............
* Grade : ............
* Date de nomination prévue dans votre collectivité : ............
* Temps de travail : ............
* Numéro de la déclaration du poste à pourvoir : ............
* Situation chez son (ou ses) autre(s) employeur(s) public(s) :
* 1/ Nom de la collectivité : ............

 Grade détenu par l’agent : ............

 Qualité :  stagiaire  titulaire

 Temps de travail : ............

* 2/ Nom de la collectivité : ............

 Grade détenu par l’agent : ............

 Qualité :  stagiaire  titulaire

 Temps de travail : ............

Fait à ............ ,le ............,

le Maire – le Président, (signature + cachet)

# PIÈCES À JOINDRE

* Copie du dernier arrêté fixant la situation administrative de l’agent chez ses autres employeurs publics.

Veuillez retourner votre formulaire à l’adresse suivante :*cdg50@cdg50.fr*