



FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRESTATION : CALCUL DE REPRISE DE SERVICE

Conformément à la convention de services « SOUTIENS A LA GESTION DES R.H. - CDGRH + » conclue entre le Centre de Gestion et la collectivité.

Sous réserve de la réception de ce formulaire avant ou dès la nomination de l'agent, le CDG 16 s'engage à produire le tableau récapitulatif pour validation, accompagné des pièces produites par l'agent (sous la même forme : papier ou dématérialisée), au plus tard 1 mois avant la titularisation de l'agent.

Dés validation par l'autorité territoriale, le CDG 16 transmet le projet d'arrêté portant reprise de service et classement de l'agent.

Je soussigné (nom de l'autorité territoriale).....

(fonction).....

(collectivité ou établissement).....

- Atteste solliciter les services du Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale de la Charente pour une prestation prévue dans la convention susmentionnée, concernant le calcul de droits en matière de reprise d'ancienneté de service, pour l'agent recruté en qualité de fonctionnaire stagiaire ci-dessous.
- M'engage à honorer le coût de la prestation établi à 250 €, facturable à la réception du projet d'acte.
En cas d'interruption de la prestation avant son terme, toute heure réalisée sera facturée.

Fait à, le

L'autorité territoriale ou son représentant dûment habilité,
(signature)

AGENT RECRUTÉ (le cas échéant joindre l'arrêté de stagiairisation)

NOM : Prénom :

Adresse postale :

Tél : Mail :

Date de naissance : Date de nomination :

Grade : Quotité horaire :