

Collectivité Ville Dépt.

Agent

Madame Monsieur

N° SS:

Nom: Prénom:

Date de naissance:

Adresse:

Code postal: Ville:

Statut

Agent titulaire ou stagiaire

Affilié à la CNRACL

Affilié à l'IRCANTEC

Date d'entrée dans la fonction publique:

Agent non titulaire (affilié à l'IRCANTEC)

Assistante Maternelle ou familiale

Salarié de droit privé

Temps de travail défini dans le cadre du placement en invalidité:

Date d'entrée dans la collectivité:

Nature de l'événement

Agent affilié à la CNRACL

Date de mise en retraite pour invalidité

par la CNRACL

Taux d'invalidité défini par la CNRACL: %

Agent affilié à la Sécurité Sociale

Catégorie d'invalidité: 1 2 3

Date d'invalidité:

L'agent est-il sorti des effectifs? oui non

Si oui, à quelle date:

Déclaration des salaires

Mois (précédant la date d'origine de l'arrêt de travail)	Traitement indiciaire	NBI	Régime indemnitaire	TOTAL
M-1				
M-2				
M-3				
M-4				
M-5				
M-6				
M-7				
M-8				
M-9				
M-10				
M-11				
M-12				
Total				

Nous faire parvenir la copie des 12 bulletins de salaire précédant l'arrêt de travail du fait générateur

Les informations collectées par Collecteam font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion et l'exécution de votre contrat, à l'identification des irrégularités et à la vérification de la conformité légale et réglementaire en la matière. Ces informations sont à destination exclusive des services habilités de Collecteam, ses éventuels prestataires et sous-traitants, les organismes assureurs et, le cas échéant, aux organismes officiels et aux autorités administratives ou judiciaires. Elles seront conservées pendant une durée en adéquation avec leur finalité (cf www.collecteam.fr). Conformément au règlement (UE) 2016/679 vous disposez du droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement, droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès. Pour exercer vos droits, merci d'adresser votre courrier à Collecteam ou par mail à dpo@collecteam.fr avec une copie de votre pièce d'identité. Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Fait à: Signature et cachet de l'entreprise :

Le: