

Service Expertise - Gestion des Ressources Humaines

9 Rue Chaigneau

79403 SAINT-MAIXENT L'ECOLE CEDEX

Tél : 05 49 06 31 44 (Secteur Sud : Territoires Mellois en Poitou et Niortais)
05 49 06 31 45 (Secteur Centre : Territoires Parthenay-Gâtine, Val de Gâtine et Haut val de Sèvre)
05 49 06 31 46 (Secteur Nord : Territoires Bocage Bressuirais, Thouarsais, Airvaudais Val du Thouet)
e-mail : expertise-rh@cdg79.fr

RENSEIGNEMENTS A FOURNIR EN VUE DE L'ENVOI D'UN
MODELE D'ARRETE DE **NOMINATION**

D'UN AGENT STAGIAIRE DE CATEGORIE B

PAGE 1

NOM ET ADRESSE DE LA COLLECTIVITE QUI PROCEDE A LA NOMINATION DE L'AGENT :

.....

NOM DE L'AGENT :

PRENOM :

DATE DE NOMINATION en qualité de STAGIAIRE :

GRADE :

NOMBRE D'HEURES HEBDOMADAIRES :

SERVICES MILITAIRES : DU AU ou NEANT

(Joindre les justificatifs)

CONCOURS TROISIEME VOIE OUI NON

SERVICES MILITAIRES AUTRES QUE CEUX D'APPELES (Joindre les justificatifs) OUI NON

Diplôme : Date d'obtention :

LA REPRISE DES SERVICES PRIVES D'UN AGENT DE CATEGORIE B

Depuis la parution du décret n°2006-1689 du 22 décembre 2006 modifiant le décret n°2002-870 du 3 mai 2002, la reprise de services *privés* d'un agent de Catégorie B est subordonnée à l'exercice de *certaines professions* listées dans l'arrêté ministériel du 10 avril 2007.

SiteInternet :

http://www.insee.fr/fr/methodes/default.asp?page=nomenclatures/pcsese/pcsese2003/liste_n2.htm

(Cliquez sur le chiffre de la catégorie socio-professionnelle et ensuite sur la rubrique PCS pour consulter les professions assimilées)

Si à l'appui des documents fournis par votre agent conformément à l'article 2 du dit arrêté ministériel, il apparaît que des périodes d'activité professionnelle antérieures entrent effectivement dans ce cadre législatif, nous vous remercions de bien vouloir remplir le tableau et l'attestation qui suivent.

Dans le cas contraire, nous vous saurions gré de bien vouloir indiquer sur le tableau la mention NEANT, avec dates et signatures des parties.

Services de droit public :

Employeur Nature de l'établissement	Nature du Contrat (CDD, CDI)	Date de début de contrat	Date de fin de contrat	Echelon	Indice de Paie	Missions exercées

MERCI DE BIEN VOULOIR INDIQUER LA DERNIERE SITUATION DE VOTRE AGENT S'IL EST DEJA FONCTIONNAIRE		
GRADE	ECHELON	RELIQUAT D'ANCIENNETE DANS L'ECHELON

LE CDG 79 ATTIRE L'ATTENTION DE LA COLLECTIVITE et DE L'AGENT SUR LEUR

RESPONSABILITE RESPECTIVE quant à L'EXACTITUDE DES ELEMENTS fournis au CDG

relatifs A L'ANCIENNETE DE L'AGENT

JE, SOUSSIGNE(E)

MAIRE OU PRESIDENT(E) DE LA COLLECTIVITE, AYANT PRIS
CONNAISSANCE DES CONTRATS ANTERIEURS DE L'AGENT TANT PUBLICS QUE PRIVÉS CERTIFIE EXACTS TOUS LES
RENSEIGNEMENTS MENTIONNES sur les pages 1, 2 et 3 du présent formulaire.

FAIT A, LE

CACHET ET SIGNATURE

JE, SOUSSIGNE(E)

AGENT STAGIAIRE RECRUTE(E) PAR LA COLLECTIVITE AYANT
FOURNI A MON EMPLOYEUR TOUS MES CONTRATS ANTERIEURS TANT PUBLICS QUE PRIVÉS CERTIFIE EXACTS TOUS
LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS MENTIONNES sur les pages 1, 2 ET 3 du présent formulaire.

FAIT A, LE