

L'absence de réponse à un champ est susceptible de compromettre le bon traitement de votre demande.

Les informations personnelles recueillies sont conservées conformément aux règles prescrites par loi Informatique et Libertés et pendant une durée justifiée par la finalité du

traitement

Centre de Gestion 17 85, Boulevard de la République - CS 50002 17076 LA ROCHELLE CEDEX 9 Tél 05 46 27 47 00 – chomage@cdg17.fr

FICHE DE SAISINE

COLLECTIVITE				
Nom de la commune / établissement :				
Adresse :				
		N° SIRET :		
Nom et prénom du Maire / Président :				
			Prénom :	
		Date de naissance : / Lieu de naissance :		
		Date de naissance : / Lieu de na	aissance :	
Numéro de sécurité sociale :				
Numéro de sécurité sociale :				
Numéro de sécurité sociale :				
Numéro de sécurité sociale :				
Numéro de sécurité sociale : Adresse : Objet de la demande : Simulation des droits à indemnisation chômage	L'étude sera réalisée en fonctior l'analyse des seules pièces transmis			
Numéro de sécurité sociale : Adresse : Objet de la demande :	L'étude sera réalisée en fonctior l'analyse des seules pièces transmis			
Numéro de sécurité sociale : Adresse : Objet de la demande : Simulation des droits à indemnisation chômage	L'étude sera réalisée en fonctior l'analyse des seules pièces transmis Le CDG 17 se réserve le droi demander des pièces complémentai			
Numéro de sécurité sociale : Adresse : Objet de la demande : Simulation des droits à indemnisation chômage Ouverture des droits à indemnisation chômage	L'étude sera réalisée en fonctior l'analyse des seules pièces transmis Le CDG 17 se réserve le droi demander des pièces complémentai			
Numéro de sécurité sociale : Adresse : Objet de la demande : Simulation des droits à indemnisation chômage Ouverture des droits à indemnisation chômage Date de fin de contrat de travail : / /	L'étude sera réalisée en fonction l'analyse des seules pièces transmis Le CDG 17 se réserve le droi demander des pièces complémentaire.			
Numéro de sécurité sociale : Adresse : Objet de la demande : Simulation des droits à indemnisation chômage Ouverture des droits à indemnisation chômage Date de fin de contrat de travail : / / Dernier jour travaillé payé : / / / /	L'étude sera réalisée en fonction l'analyse des seules pièces transmis Le CDG 17 se réserve le droi demander des pièces complémentaire			
Numéro de sécurité sociale : Adresse : Objet de la demande : Simulation des droits à indemnisation chômage Ouverture des droits à indemnisation chômage Date de fin de contrat de travail : / / Dernier jour travaillé payé : / / / /	L'étude sera réalisée en fonction l'analyse des seules pièces transmis Le CDG 17 se réserve le droi demander des pièces complémentaire			
Numéro de sécurité sociale : Adresse : Objet de la demande : Simulation des droits à indemnisation chômage Ouverture des droits à indemnisation chômage Date de fin de contrat de travail : / / Dernier jour travaillé payé : / / / /	L'étude sera réalisée en fonctior l'analyse des seules pièces transmis Le CDG 17 se réserve le droi demander des pièces complémentai			
Numéro de sécurité sociale : Adresse : Objet de la demande : Simulation des droits à indemnisation chômage Ouverture des droits à indemnisation chômage Date de fin de contrat de travail : / / Dernier jour travaillé payé : / / / /	L'étude sera réalisée en fonctior l'analyse des seules pièces transmis Le CDG 17 se réserve le droi demander des pièces complémentai			
Numéro de sécurité sociale : Adresse : Objet de la demande : Simulation des droits à indemnisation chômage Ouverture des droits à indemnisation chômage Date de fin de contrat de travail : / / Dernier jour travaillé payé : / / / /	L'étude sera réalisée en fonctior l'analyse des seules pièces transmis Le CDG 17 se réserve le droi demander des pièces complémentai			
Numéro de sécurité sociale : Adresse : Objet de la demande : Simulation des droits à indemnisation chômage Ouverture des droits à indemnisation chômage Date de fin de contrat de travail : / / Dernier jour travaillé payé : / / / /	L'étude sera réalisée en fonctior l'analyse des seules pièces transmis Le CDG 17 se réserve le droi demander des pièces complémentai			
Numéro de sécurité sociale : Adresse : Objet de la demande : Simulation des droits à indemnisation chômage Ouverture des droits à indemnisation chômage Date de fin de contrat de travail :	L'étude sera réalisée en fonction l'analyse des seules pièces transmis Le CDG 17 se réserve le droi demander des pièces complémentai			



LISTE INDICATIVE DES PIECES

- notification de refus de prise en charge par France Travail (indiquant qu'il appartient à l'employeur public de prendre en charge l'indemnisation);
- récapitulatif de la demande d'inscription à France Travail (à télécharger par le demandeur d'emploi); \checkmark
- justificatifs de tous les employeurs pour les 36 mois précédant l'inscription comme demandeur \checkmark d'emploi : attestations d'employeurs destinées à France Travail, attestations de stage ;
- $\overline{\mathbf{V}}$ arrêtés de nomination et de radiation de la collectivité et/ou contrats de travail ;
- arrêtés relatifs à la carrière de l'agent (mise à temps partiel, changement de durée hebdomadaire, $\overline{\mathsf{A}}$ avancement d'échelon / grade des 5 dernières années, mise en disponibilité, etc...) :
- en cas de maintien en disponibilité faute de poste vacant :
 - copie de la lettre de demande de réintégration de l'agent ;
 - arrêté de maintien en disponibilité :
- en cas de démission : - copie de la lettre de démission de l'agent ;
 - justificatif de domicile de l'agent et du conjoint ; pour suivre son conjoint :
 - motif professionnel : justificatif de l'employeur du conjoint entrainant le changement du lieu de résidence (contrat de travail, ...);
 - suite mariage / PACS: copie du livret de famille / justificatif
 - signature PACS;
- tableau récapitulatif des arrêts de travail pour les 5 années précédant la radiation (maladie ordinaire, congé de grave maladie, accidents du travail, maladie professionnelle) : ne pas joindre les certificats médicaux et avis d'arrêt de travail :
- bulletins de salaire des 36 derniers mois :
- régime indemnitaire : tableau récapitulatif des primes trimestrielles, semestrielles et/ou annuelles avec indication de la période considérée ;
- en cas de rupture conventionnelle : détail du calcul de l'indemnité de rupture conventionnelle : $\overline{\mathbf{Q}}$
 - montant de l'indemnité de rupture conventionnelle versée ;
 - montant des indemnités minimale et maximale calculées ;
- avis d'imposition (ou de non-imposition) sur les revenus (exercice N-2); \checkmark
- relevé de carrière de la CARSAT à jour pour les demandeurs d'emploi âgés de 60 ans et plus ; $\overline{\mathbf{V}}$
- notification de décision d'obtention d'une retraite complémentaire avec justificatifs de paiement ; $\overline{\mathbf{Q}}$
- notification de décision d'obtention d'une pension d'invalidité ou d'une rente avec justificatifs de $\overline{\mathbf{A}}$ paiement;
- préciser si l'agent exerce actuellement une autre activité publique et/ou privée ;
 - si oui :

 bulletins de salaire de l'activité reprise ou conservée
 - ☑ en cas d'activité non salariée : extrait d'immatriculation au registre du commerce
 - déclarations de chiffre d'affaires

