

ETAT DETAILLE DES SERVICES PUBLICS EFFECTIFS

Ce document est à faire compléter et signer par votre collectivité

Prénom et nom de l'agent : Né(e) le à

Toutes les colonnes du tableau doivent être OBLIGATOIREMENT renseignées pour la bonne instruction du dossier.

Employeur	Grade	Qualité (1)	Période		Durée de travail de l'agent		Situation / Position (2)
			du (jour, mois, année)	au (jour, mois, année)	Temps complet	Temps non complet (préciser la durée hebdomadaire)	

(1) Titulaire, stagiaire, contractuel, contrat de droit privé (CAE, CES, CEC, emploi-jeune...)

(2) Activité - disponibilité - détachement - mise à disposition - congé parental - autres (à préciser)

Fait à Certifié exact le

Le Maire ou le Président (Signature originale et cachet)