|  |
| --- |
| **Collectivité :**  |
| **Nom et prénom de l’agent bénéficiaire :**  |
| Grade :  |
| Indice brut : - Indice majoré : - Points NBI :  |

 Temps de travail : ☐ Temps complet

 ☐ Temps non complet: préciser la D.H.S

 ☐ Temps partiel: préciser la quotité de travail ………%

Décharges de services au titre du mois de : 202

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisation syndicale concernée :**  | **Détail du crédit d’heures mensuel** |
| **Heures allouées** *(120 h pour un agent à temps complet)* |  |
| **Heures déduites pour arrêt maladie** *(nb jours x 7 heures pour un temps complet)* |  |
| **Heures utilisées** |  |

Etat global des rémunérations et cotisations versées par la collectivité

|  |  |
| --- | --- |
| Montant du TIB + NBI + supplément familial + primes et indemnités + CTI + PSC Prévoyance   |  € |
| Montant des cotisations patronales obligatoires versées par la collectivité (cf. délib. 09-44 du CA du CDG22) |
| Agent relevant du régime spécial SS + CNRACL | Agent relevant du régime général SS + IRCANTEC |
| Libellé | Montant | Libellé | Montant |
| URSSAF Maladie  |  | URSSAF Maladie  |  |
| URSSAF Allocations Familiales  |  | URSAFF Allocations Familiales  |  |
| Fonds national d’aide au logement (FNAL) |  | Fonds national d’aide au logement (FNAL) |  |
| URSSAF Transport *(le cas échéant)* |  | URSSAF Transport *(le cas échéant)* |  |
| URSSAF Solidarité Autonomie |  | URSSAF Solidarité Autonomie |  |
| CNRACL |  | URSSAF Accident de travail |  |
| RAFP (retraite additionnelle) |  | IRCANTEC (régime complémentaire) |  |
| ATIACL |  | Vieillesse Régime Général |  |
| CNFPT (0.90%) |  | CNFPT (0.90%) |  |
| CNFPT (0.10%)  |  | CNFPT (0.10%)  |  |
| CDG (0.77 %) |  | CDG (0.77 %) |  |
| Soit un total de |  | Soit un total de |  |

Joindre impérativement

* L’arrêté plaçant l’agent en DAS (1ère demande)
* Le bulletin de salaire du mois concerné
* Les références comptables (1ère demande ou modification)

A , le

 Le Maire (ou le Président)