

NOTICE DE RENSEIGNEMENTS DESTINEE A LA GESTION ADMINISTRATIVE ET FINANCIERE

Service DPE 5 (indemnisation intervenants extérieurs)

NOM d'usage : NOM patronymique :

Prénom :

Date de naissance : Lieu :

N° INSEE : Nationalité :

Adresse :

Code postale et ville :

Tél : Portable :

Mél: @

Célibataire Marié(e) le : Divorcé(e) le :

Veuf(ve) le :

Situation professionnelle principale :

- Agent titulaire dans la fonction publique : **joindre une copie de votre bulletin de paye**
indiquer votre NUMEN
- Agent non titulaire dans la fonction publique : **joindre une copie de votre bulletin de paye**
indiquer votre NUMEN
- Retraité(e) : **joindre une copie de votre bulletin de pension de retraite**
- Autres cas (sans profession, artisan, profession libérale...) : **joindre un justificatif**

Filiation (uniquement pour une personne née hors de France) :

Nom - Prénom père

Nom - Prénom mère

Pièces à joindre obligatoirement :

- RIB comportant vos nom, prénom et adresse
- copie lisible de la carte vitale ou attestation CPAM comportant nom, prénom et N° de sécurité sociale
- copie de la carte d'identité
- copie des diplômes détenus (dans le cas du dispositif « devoirs faits »)

Je, soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

A , le

Signature :