

NOTICE IMPRIMÉ H3

Vous devez renseigner les rubriques de l'imprimé H3 de la manière suivante :

Cadre 1 : Identification de la collectivité

Indiquer obligatoirement le n° de SIRET (14 caractères) de la collectivité ainsi que la période (n° trimestre et année).

Cadre 2 : Liste nominative des agents ouvrant droit aux prestations du Fonds pour l'Emploi Hospitalier pour le trimestre considéré

→ Indiquer pour chaque agent :

- le NIR (n° de Sécurité sociale : 13 caractères)
- les noms et prénoms (nom patronymique pour les femmes mariées)
- le code de prestation :
 - T|8|0 : pour le temps partiel à 80%
 - T|9|0 : pour le temps partiel à 90%
 - C|F|P : pour le congé de formation professionnelle
 - C|P|A : pour la cessation progressive d'activité (avant le 02/01/2004)
 - C|5|0 : pour la CPA à 50% (du 02/01/2004 au 01/01/2011 inclus)
 - C|6|0 : pour la CPA à 60% (du 02/01/2004 au 01/01/2011 inclus)
 - C|8|0 : pour la CPA à 80% (du 02/01/2004 au 01/01/2011 inclus)

- le code statut :

T : Fonctionnaire (titulaire ou stagiaire) C : Contractuel de droit public

→ Pour le congé de formation professionnelle :

Indiquer le nombre de nombre de jours effectués dans le trimestre