

## DECISION DE L'EMPLOYEUR

### ARRÊTE ou DECIDE<sup>1</sup> l'attribution d'une allocation temporaire d'invalidité

Le \_\_\_\_\_<sup>2</sup>,

Vu le décret n° 2005-442 du 2 mai 2005,

Vu l'avis du conseil médical du \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_<sup>3</sup>

Sous réserve de l'avis conforme de la Caisse des dépôts et consignations prévu à l'article 6 du décret du 2 mai 2005,

### ARRÊTE ou DECIDE

Qu'il est attribué à :

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Nom d'usage : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ NIR : \_\_\_\_\_

qui a repris ses fonctions le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ une allocation temporaire d'invalidité des agents des collectivités locales dans les conditions prévues par les textes susvisés.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Signature et cachet)

<sup>1</sup> Rayer la mention inutile : décision pour les collectivités hospitalières, arrêté pour les collectivités territoriales

<sup>2</sup> Autorité ayant pouvoir de nomination

<sup>3</sup> Retenir la date de la séance du conseil médical ayant statué sur le taux d'invalidité et la date de consolidation