

DOSSIER DE VALIDATION CNRACL

www.cnracl.retraites.fr



CAISSE NATIONALE DE RETRAITES DES
AGENTS DES COLLECTIVITÉS LOCALES

Référence N° dossier : **VA**

Contrat :

NIR :

NAF :

Suivi par :

Tél : **05 57 57 91 91**

Fax :

A IDENTIFICATION DE L'AGENT

A 1	Nom patronymique	
A 2	Nom d'usage : nom d'épouse, veuve, divorcée, de l'autre parent accolé au nom patronymique	
A 3	Prénoms dans l'ordre de l'état civil	A 4 Né(e) le :
A 5	L'agent est né : En France ou DOM A l'étranger ou TOM	A 6 Lieu de naissance

ADRESSE COMPLETE DE L'AGENT

A 7	Monsieur : <input type="radio"/> Madame : <input type="radio"/>
A 8	Étage, appartement, porte, numéro de boîte aux lettres
A 9	Bâtiment, escalier, entrées, bloc, tour, résidence
A 10	Numéro de la voie, type et libellé
A 11	Nom d'un lieu dit ou d'un hameau
A 12	Code postal Commune ou Pays (si Pays, vide sur ligne précédente)

B SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'AGENT A LA DATE DE LA DEMANDE

1 Joindre une copie de l'arrêté ou de décision précisant l'indice brut détenu à la date de la demande

1 Si le poste est à temps non complet, joindre une copie de la délibération créant le poste

B 1	Date de la demande retenue par la CNRACL	B 2 Nationalité	B 3 Type d'agent
B 3	SIRET de la collectivité		
B 5	Dénomination de la collectivité		
B 6	Emploi particulier <input type="checkbox"/>	B 7 Libellé ou code emploi	
B 8	Statut	B 9 DHE Heures,minutes	B 10 DHP Heures,minutes
		B 11 DHA Heures,minutes	B 12 Echelle
			B 13 Echelon
			B 14 Indice brut

C IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR QUI COMPLETE LE DOSSIER

C 1	SIRET de la collectivité	C 2 Le dossier est-il transmis à la CNRACL par un CDG ?	OUI <input type="checkbox"/>
C 3	Dénomination de la collectivité		

Affaire suivie par :

Téléphone :

Poste :

Date :

Signature du représentant

de la collectivité :

B SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'AGENT A LA DATE DE LA DEMANDE

- 1 Joindre une copie de l'arrêté ou de décision précisant l'indice brut détenu à la date de la demande
- 1 Si le poste est à temps non complet, joindre une copie de la délibération créant le poste

B 4	SIRET de la collectivité																												
B 5	Dénomination de la collectivité																												
B 6	Emploi particulier	B 7	Libellé ou code emploi																										
B 8	Statut	B 9	DHE	B 10	DHP	B 11	DHA	B 12	Echelle	B 13	Echelon	B 14	Indice brut																
			Heures minutes		Heures minutes		Heures minutes																						

B SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'AGENT A LA DATE DE LA DEMANDE

- 1 Joindre une copie de l'arrêté ou de décision précisant l'indice brut détenu à la date de la demande
- 1 Si le poste est à temps non complet, joindre une copie de la délibération créant le poste

B 4	SIRET de la collectivité																												
B 5	Dénomination de la collectivité																												
B 6	Emploi particulier	B 7	Libellé ou code emploi																										
B 8	Statut	B 9	DHE	B 10	DHP	B 11	DHA	B 12	Echelle	B 13	Echelon	B 14	Indice brut																
			Heures minutes		Heures minutes		Heures minutes																						

B SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'AGENT A LA DATE DE LA DEMANDE

- 1 Joindre une copie de l'arrêté ou de décision précisant l'indice brut détenu à la date de la demande
- 1 Si le poste est à temps non complet, joindre une copie de la délibération créant le poste

B 4	SIRET de la collectivité																												
B 5	Dénomination de la collectivité																												
B 6	Emploi particulier	B 7	Libellé ou code emploi																										
B 8	Statut	B 9	DHE	B 10	DHP	B 11	DHA	B 12	Echelle	B 13	Echelon	B 14	Indice brut																
			Heures minutes		Heures minutes		Heures minutes																						

B SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'AGENT A LA DATE DE LA DEMANDE

- 1 Joindre une copie de l'arrêté ou de décision précisant l'indice brut détenu à la date de la demande
- 1 Si le poste est à temps non complet, joindre une copie de la délibération créant le poste

B 4	SIRET de la collectivité																												
B 5	Dénomination de la collectivité																												
B 6	Emploi particulier	B 7	Libellé ou code emploi																										
B 8	Statut	B 9	DHE	B 10	DHP	B 11	DHA	B 12	Echelle	B 13	Echelon	B 14	Indice brut																
			Heures minutes		Heures minutes		Heures minutes																						