

**FICHE A COMPLETER EN VUE DE LA NOMINATION  
D'UN AGENT EN QUALITE DE  
STAGIAIRE EN CATEGORIE B**

**COMMUNE OU ETABLISSEMENT :** .....

**NOM MARITAL :** ..... **NOM DE JEUNE FILLE :** .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Date et lieu de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ à ..... (.....)

Numéro de sécurité sociale : \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_

Service militaire : du \_ / \_ / \_\_\_\_ au \_ / \_ / \_\_\_\_

Nommé(e) au grade de : .....

Date de nomination : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Durée hebdomadaire du poste : .....heures..... (cf délibération)

Poste créé par délibération du \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Numéro de la déclaration de vacance de poste effectuée auprès du Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale de la Lozère dans un délai suffisant avant nomination : n°.....

Nouvelle bonification indiciaire (N.B.I.) :  oui  non Nombre de points attribués : .....

Fonctions ouvrant droit à la NBI : .....

(en vertu du décret n° 2006-779 du 3 juillet 2006, portant attribution de la nouvelle bonification indiciaire a certains personnels de la fonction publique territoriale, annexe 1)

Indices antérieurs détenus pour les agents non-titulaires (joindre dernier contrat): IB...../ IM.....

**Services effectués pouvant être pris en compte pour un calcul d'ancienneté :**

**① Services effectués en qualité d'agent public non titulaire :**

(ne pas transmettre les justificatifs)

EMPLOYEUR	PERIODE (du ..... au .....)	DUREE (...ans...mois...jours)	DUREE DE TRAVAIL HEBDOMADAIRE (en heures)	Grade et Catégorie (A, B ou C)

**② Services effectués en qualité d'agent de droit privé d'une administration :**

exemple :

CEC, CES, emploi jeune, contrat d'apprentissage... auprès d'une administration.

*(ne pas transmettre les justificatifs)*

<b>EMPLOYEUR</b>	<b>PERIODE</b> <i>(du.....au.....)</i>	<b>DUREE</b> <i>(...ans....mois...jours)</i>	<b>DUREE DE TRAVAIL HEBDOMADAIRE</b> <i>(en heures)</i>	<b>INTITULE PROFESSION ET CODE NOMENCLATURE *</b>

**③ Salarié dans le secteur privé, ou associatif :**

<b>EMPLOYEUR</b>	<b>PERIODE</b> <i>(du.....au.....)</i>	<b>DUREE</b> <i>(...ans....mois...jours)</i>	<b>DUREE DE TRAVAIL HEBDOMADAIRE</b> <i>(en heures)</i>	<b>INTITULE PROFESSION ET CODE NOMENCLATURE *</b>

\* Services effectués dans le privé ou en contrat de droit privé : Ne mentionner que les professions pouvant être prises en compte selon l'arrêté du 10 avril 2007 (J.O. du 26 avril 2007).

*Les justificatifs ne doivent pas être transmis au Centre de Gestion mais conservés par la collectivité.*

**Etat certifié exact et complet,**  
**Fait à....., le .....**  
**Le Maire ou Le Président**  
*Nom, cachet et signature*

**Rappel : Obligations pour une nomination :**

- Délibération créant le poste
- Déclaration de vacance de poste
- Attestation de réussite (inscription sur liste d'aptitude)