

SERVICE INTERIM TERRITORIAL - DEMANDE DES COLLECTIVITES

Nom et adresse de la collectivité :
 Téléphone/fax : Adresse Mail : Personne à contacter (nom et qualité) :
 Motif du remplacement : maladie maternité vacances congé parental surcroît de travail autre :
 Taches à effectuer : Lieu de travail :

Renseignements concernant le remplacement (Cette partie doit être complétée dans son intégralité pour que la demande soit prise en compte)

Période de remplacement (date de début et de fin de remplacement)	Grade Eventuellement échelon	Montant et intitulé des primes ou indemnités (Préciser si le montant est à proratiser)	Indice brut	Indice majoré	Durée hebdomadaire	Indiquer le nombre d'heures travaillées par jour (Préciser les horaires de présence sur un document annexe)						Cadre réservé au Centre de Gestion		
						Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	N° demande	Date Engagement	N° engagement
du au		-				H	H	H	H	H	H			
du au.....						H	H	H	H	H	H			
du..... au.....						H	H	H	H	H	H			
du..... au.....						H	H	H	H	H	H			

L'agent en remplacement prendra ses congés. se fera payer ses congés.

Renseignements concernant la personne remplaçante

Nom d'usage – Prénom (pour les femmes indiquer aussi le nom de famille)	Date et lieu de naissance	Adresse personnelle – Téléphone N° de sécurité sociale	SFT Nombre d'enfants Profession conjoint	Cadre réservé au Centre de Gestion		
				Casier judiciaire	Nbre km aller- retour	Puissance du véhicule
.....				Demandé le : Reçu le :		

Il est impératif d'avertir par écrit (courrier ou fax) de toutes modifications apportées ou arrêts maladie. Ces absences auront une incidence sur le salaire et le paiement des frais de déplacement.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le **CDG61** pour la gestion de la demande d'utilisation du service intérim, elles sont conservées pendant **la période de la mission** et sont destinées **aux agents du service Intérim**.

Conformément à la [loi « informatique et libertés »](#), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le correspondant informatique et libertés à l'adresse suivante : informatique-libertes@cdg61.fr »

Fait à le

Signature et cachet