

NOTICE INDIVIDUELLE

GESTION ADMINISTRATIVE ET FINANCIERE

Etat civil : Monsieur Madame

Nom Nom patronymique

Prénom N° sécurité sociale Clé

Date de naissance Nationalité

Situation familiale Le

Adresse :

Téléphone : Email :

Avez-vous déjà occupé un poste dans la fonction publique (FP) ? Oui Non

FP d'Etat FP territoriale FP hospitalière

Si Fonction publique d'Etat, précisez le ministère

Titulaire Contractuel

Si en fonction dans l'Education nationale en 2025/2026

Position actuelle (activité, disponibilité...)

Etablissement d'affectation :

Fonction ou discipline : Grade :

Conjoint

Nom : Prénom : Né(e) le

Nom patronymique :

Fonctionnaire : Administration : Grade : Indice majoré :

Non fonctionnaire : Profession :

Enfants : nom prénom, date de naissance

1	<input type="text"/>	le	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>	le	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	le	<input type="text"/>	5	<input type="text"/>	le	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	le	<input type="text"/>	6	<input type="text"/>	le	<input type="text"/>

Pièces à fournir OBLIGATOIREMENT

A défaut de pièces lisibles votre rémunération ne pourra être assurée

1/ Carte d'identité (recto/verso)

2/ Carte Vitale ou attestation de droit Sécurité sociale ou MGEN (recto)

3/ RIB original

Je soussigné(e), , certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus.

Fait à , le

Signature :

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant au Rectorat
31 rue de l'université 34064 MONTPELLIER

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Numéro sécurité sociale Clé

atteste sur l'honneur :

- n'avoir jamais perçu de rémunération publique,
- avoir déjà perçu une rémunération publique, dont le versement a cessé. Mon dernier employeur relevait :
- d'un service civil de l'État ou de la Direction générale de l'Armement (DGA), (1)
 - d'un établissement public de l'État, (2)
 - du Ministère des Armées (personnels militaires hors DGA), (2)
 - des fonctions publiques territoriale ou hospitalière, (2)
 - d'un organisme international. (2)

Le versement de cette rémunération publique a cessé le :

Nom et coordonnées du dernier employeur public :

Dates de début et de fin du dernier emploi public :

- continuer de percevoir une rémunération publique (cumul d'activités publiques).

Nom et coordonnées de l'autre employeur public :

Fait à le Signature de l'agent

À l'usage du service gestionnaire - modalités de justification de la cessation de paiement de la rémunération publique antérieure :

(1) par le certificat de cessation de paiement issu de la PSOP ou, par dérogation, par la présente attestation sur l'honneur de l'agent dans les cas suivants :

- date de cessation du versement de la rémunération publique précédente antérieure au 01/01/N-2,

- contrat antérieur d'une durée inférieure à 6 mois au cours d'une période de 12 mois, ou 12 mois au cours d'une période de 18 mois (contrat conclu pour faire face à un accroissement temporaire ou saisonnier d'activité au sens de l'article 7 du décret n° 86-83 du 17 janvier 1983).

(2) par la présente attestation sur l'honneur de l'agent.