



FORMULAIRE DE DEMANDE ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISÉ RETRAITE (APR)

▶ AGENT

NOM, PRÉNOM :

NOM JEUNE FILLE :

DATE DE NAISSANCE :

NIR :

MAIL :

COLLECTIVITÉ :

EMPLOI, GRADE :

MOTIF DE DÉPART EN RETRAITE :

AGE LÉGAL CARRIÈRE LONGUE CATÉGORIE ACTIVE PARENT D'AU MOINS 3 ENFANTS

AUTRE PRÉCISER :

OBSERVATION QUE VOUS SOUHAITEZ PORTER À NOTRE CONNAISSANCE :
.....
.....
.....

▶ EMPLOYEUR

Votre agent sollicite un APR afin de valider cette demande nous vous remercions de bien vouloir répondre aux questions suivantes :

VOTRE AGENT A EFFECTUÉ UNE DEMANDE D'APR, EN AVEZ-VOUS PRIS CONNAISSANCE ?

OUI NON

DATE DE LA DEMANDE :

SIGNATURE AGENT

SIGNATURE EMPLOYEUR