

Ne pas remplir de manière manuscrite

Nom de naissance		Nom d'Usage	
Prénom		Date de l'événement JJ/MM/AA	
Date de naissance		Situation familiale	
Nationalité		Nom et prénom du conjoint/e	
		Lieu de naissance*	
		Pays	
*Si hors UE, préciser le nom et prénom de vos parents			
N° INSEE		Caisse de sécurité sociale:	
Adresse		Reconnaissance Qualité de Travailleur Handicapé	
Code Postal		Oui Non	
Ville		Pays	
E-mail personnel		Téléphone	
Diplôme le plus élevé		Année et lieu d'obtention	
Service militaire		Ministère:	
Oui Non		Dates de service: Du Au	
Résident fiscal en France		Si non: Pays de résidence fiscale**	
Oui Non			

** fournir une attestation de résidence fiscale délivrée par les autorités fiscales du pays. Si non fournie, la fiscalité française sera appliquée.

Nombre d'enfants		Nombre d'enfants à charge		Enfants Scolarisés	
Nom		Prénom		Date de Naissance	
				Oui Non	
				Oui Non	
				Oui Non	
				Oui Non	

Coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence

~~Si vous avez des enfants et que vous souhaitez percevoir le supplément familial de traitement, merci d'envoyer un mail à votre SRHP (service Rh de proximité) pour connaître les modalités.~~
~~Si vous utilisez les transports en commun, merci d'envoyer un mail à votre SRHP (service Rh de proximité) pour connaître les modalités.~~
~~Si vous souhaitez obtenir les 15€ de participation à votre mutuelle par l'employeur, merci d'envoyer un mail à votre SRHP (service Rh de proximité) pour connaître les modalités.~~

Attestation sur l'Honneur d'emploi dans la Fonction Publique

(à remplir impérativement pour toute prise en charge)

Je soussigné/e

Atteste que mon embauche au sein d'Université Côte d'Azur est mon premier emploi dans la Fonction Publique

Atteste avoir travaillé dans la Fonction Publique il y a plus de 12 mois

Atteste que mon dernier emploi dans la Fonction Publique remonte à moins de 12 mois.

Coordonnées de votre gestionnaire dans cette administration***

Mail gestionnaire RH

Téléphone gestionnaire RH

Avez-vous perçu une prime de fin de contrat à l'issue de votre dernier contrat

Avez-vous bénéficié d'une rupture conventionnelle à l'issu de votre dernier contrat

*** à remplir uniquement si votre emploi dans la Fonction Publique remonte à moins de 12 mois

Fait à

Le

Signature