

DEMANDE D'OUVERTURE D'UN COMPTE ÉPARGNE TEMPS

E / DRH - ADMINRH - 06
V3 - 23/10/2018

À renvoyer à :

Institut de Recherche pour le Développement
Délégation régionale de rattachement
Service des ressources humaines

Nom :

Prénom :

Matricule :

Agent : ☐ fonctionnaire titulaire ☐ agent non titulaire (Ancienneté > 1 an)

Catégorie fonction publique : ☐ Catégorie A ☐ Catégorie B ☐ Catégorie C

Corps :

Grade :

Fonctions exercées :

Position : ☐ en activité ☐ fonctionnaire détaché de la FP d'État

☐ fonctionnaire détaché de la FP hospitalière ou territoriale

☐ fonctionnaire mis à disposition ou mis en délégation auprès de l'IRD

Quotité de travail : ☐ Temps plein ☐ Temps partiel Quotité : %

Affectation structurelle :

Affectation géographique (adresse complète) :

Sollicite l'ouverture d'un compte épargne temps, atteste avoir pris connaissance de ses conditions de mise en œuvre et certifie sur l'honneur de ne pas avoir de compte épargne temps ouvert.

Fait à

le

Signature de
l'agent

Visa du supérieur
hiérarchique

Visa du
Représentant