

ANNEE 2017



COLLECTIVITE :

LISTES DES AGENTS BENEFICIAIRES

Nom Marital	Nom Patronymique	Prénom	N° de Sécurité Sociale	Date de Naissance	Nbre d'enfants à charge	Situation Familiale (1)	Nbre Heures Hebdo	Si pluricommunal, indiquez la ou les communes	Catégorie de l'agent (2)

Signature de l'autorité administrative

(1) Marié (M), Vie Maritale (VM), Célibataire (C), Veuf (V), Divorcé (D)
(2) Personnel Titulaire (PT), Personnel Non Titulaire (PNT), Contrat emploi consolidé (CEC), Emploi jeunes (EJ), Apprentis (A), Retraité (R)