



FORMULAIRE DE DEMANDE ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISÉ RETRAITE (APR)

▶ AGENT

NOM, PRÉNOM :

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

AVEZ-VOUS EFFECTUÉ UN DOSSIER DE QUALIFICATION DE COMPTE INDIVIDUEL RETRAITE (QCIR) POUR CET AGENT ?

OUI NON

SI OUI, CE DOSSIER EST-IL VERROUILLÉ ? OUI NON

DATE DE LA DEMANDE :

SIGNATURE AGENT

SIGNATURE EMPLOYEUR