



## FICHE ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISE RETRAITE (APR)

Informations sur l'agent bénéficiant de l'APR (à moins de 5 ans de son âge légal)

Les demandes d'APR doivent être faites, par anticipation, au plus tard à 1 an de la date de départ souhaitée.

Qualit	é () Madame	() Monsieur		
Nom d'usage : Prénom :				
Nom de naissance :				
NIR :				
Adresse:				
Code postal :				
Courriel:				
Téléphone portable :				
Collectivité :				
SIRET:				
PIECES COMPLEMENTAIRES OBLIGATOIRES :				
	Copie intégrale du <u>livret de famille</u> tenu à jour	pour chaque union,		
	Jugement de divorce (le cas échéant) à partir de 3 enfants uniquement,			
	Copie de l'état signalétique des <u>services militaires</u> (à défaut, copie du livret militaire),			
	Tableau détaillant les périodes d'arrêt maladie	(maladie ordinaire, longue maladie, longue durée,		
accident du travail, maladie professionnelle). Il est inutile de nous transmettre les arrêts maladie.				
D'autres documents et/informations sont susceptibles d'être demandés				
Date(s) de départ envisagée(s) :				
	ite progressive envisagée oui ()	non ()		
Si oui, date et taux temps partiel :				
J. UMI,	of our, date et taux temps partier.			

Avez-vous travaillé en Suisse ?				
O Je donne l'autorisation de transmettre ces informations à la CNRACL				
	Signature de l'agent :			
Date de l'APR : Nom	nbre de simulation(s) réalisée(s) :			
Ces études ont été réalisées :  - Selon les règles actuellement en vigueur - Sans engagement de la part du Centre de Gestion du Cantal et de la CNRACL - Sans tenir compte des éventuels changements qui pourraient intervenir dans votre carrière				
Réalisation de l'entretien : O présentiel				
L'agent a-t-il un espace personnel CNRACL : O oui	○ non			
L'avez-vous aidé à le créer lors de l'entretien ?	O oui O non			
Durée de l'entretien : H				