Délégation régionale
Franche-Comté

ATTESTATION DE SITUATION PROFESSIONNELLE
(NON FONCTIONNAIRE)

Je soussigné, Mme ☐ Mr ☐ Melle ☐ ----------
Demeurant ----------

Numéro de sécurité sociale ----------
Date et lieu de naissance ----------
N° de téléphone ---------- Adresse e.mail ----------

DECLARE SUR L'HONNEUR

OPTER POUR LA REGIE AVEC L'ENSEMBLE DES STRUCTURES DU CNFPT ET EN CONSEQUENCE NE PAS ETRE TITULAIRE D'UN MARCHE AVEC L'ETABLISSEMENT.

☐ n'avoir pour seul employeur que le C.N.F.P.T.

Délégation (*personnalisé*)
Autres délégations (à préciser)

☐ avoir pour autre(s) employeur(s)

1) Nom ----------
Adresse ----------
Nombre d'heures mensuelles ----------
Rémunération mensuelle : inférieure ☐ supérieure ☐
au plafond de Sécurité Sociale **(3 031€ brut en 2012)**

2) Nom ----------
Adresse ----------
Nombre d'heures mensuelles ----------
Rémunération mensuelle : inférieure ☐ supérieure ☐
au plafond de Sécurité Sociale **(3 031€ brut en 2012)**

☐ Etudiant
☐ Retraité depuis le ----------
☐ Chômeur
☐ Exercer une activité à mon propre compte (à préciser nature et nom de l'entreprise)

Je m'engage à informer le CNFPT de toute modification.
Fait à ----------
Le ----------
Signature

Cadre réservé au CNFPT
Région : Code région : Matricule agent :

Centre national de la fonction publique territoriale
3 bis, rue André Boulloche - BP 2087 - 25051 Besançon cedex
Tél. : 03 81 41 98 49
Fax : 03 81 41 98 30
www.franchecomte.cnfpt.fr