

FICHE DE LIAISON REMUNERATION MOIS :

AGENT CONCERNE :

Nom usuel :

Prénom :

N° INSEE :
(N° SS)

clé (obligatoire)

Régime de l'agent :

A remplir pour les personnels contractuels BIATOSS UNIQUEMENT :

Affectation : SUH..... (Cf Liste des structures Niveaux II et III ci-jointe)
Code fonction silland : (Cf Liste des fonctions sillands ci-jointe)

Adhésion Mutuelle : OUI ☐ Si oui, préciser : MGEN ☐ MAGE ☐
NON ☐

Indice Brut : Indice Nouveau Majoré :

Temps complet : ☐ Temps partiel : ☐ Quotité : Temps incomplet ☐ Quotité :

A remplir pour les personnels enseignants UNIQUEMENT :

Païement demandé (type de paiement : traitement mensuel, vacations, indemnités, nombre, taux ou montant total, période...)

Préciser obligatoirement en cas de vacations s'il s'agit de formation initiale (FI) ou de formation continue (FC)

DONNEES BUDGETAIRES :

ATTENTION : La disponibilité des crédits sur le Centre de Coût (CC) doit IMPERATIVEMENT avoir été contrôlée par vos soins AVANT la demande de mise en paiement

La lettre O doit être codifiée O et le zéro doit être codifié Ø

Date de début :
A remplir obligatoirement

Date de fin :
A remplir obligatoirement

CC (libellé) :
A remplir obligatoirement

Code :

Convention/EOTP (libellé) :
A remplir obligatoirement

Code :

Destination/Domaine Fonctionnel :
A remplir obligatoirement

Origine de fonds :

Cocher la case correspondante

Ressources Propres ☒

Etat (budget présidence) ☐

Type de contrat :

Cocher la case correspondante

ARL ☐

Vie Etudiante ☐

Hors PRL ☒

Responsable de la demande :

Nom :

Mail :

Visa ordonnateur :

Date de la demande :

Signature :

Nom :

Signature :