RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

GROUPEMENT DE PAYE EDGAR QUINET
DÉPARTEMENT DE L'AIN - ACADÉMIE LYON

NOTICE INDIVIDUELLE – DISPOSITIF : UFA

Document à mettre à jour à chaque changement de situation

ETABLISSEMENT EMPLOYEUR : _____

RNE : _____

Exercez-vous une activité actuellement ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, Métier exercé :

……

Nom et adresse de votre employeur **Ou** corps et emploi dans la fonction publique :

……

☐ Statut Fonction Publique **(joindre une copie de la dernière fiche de paie)**:

☐ Fonctionnaire titulaire de l'Etat, Hospitalière ou d'une Collectivité Territoriale

☐ Contractuel (y compris AED, AESH) - Retraité - Vacataire

☐ Salarié du Privé

ETAT CIVIL (joindre la copie de la CARTE VITALE et de la CARTE NATIONALE D'IDENTITE) **:**

☐ Madame ☐ Monsieur

NOM : _____ Prénoms : _____

NOM de jeune fille : _____

Né(e) le : |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| à (VILLE) : _____

Département : |___||___||___| Pays : _____Nationalité : _____

Sécurité sociale : |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___|

COORDONNEES :

Adresse personnelle : _____

Code postal + VILLE : _____

Téléphone fixe : _____Téléphone portable : _____

Adresse courriel : _____@ _____

Adresse courriel académique : _____@ ac-lyon.fr

SITUATION FAMILIALE :

☐célibataire ☐ marié(e) ☐ séparé(e) ☐ veuf(ve) ☐divorcé(e) ☐ pacsé(e) ☐ concubinage

REMUNERATION :

Le RIB doit être au Nom et Prénom de l'agent.

Exemple : M. ou Mme X Pierre (refusé) M. ou Mme X ***Pierre et Rosalie*** *(correct)*

Les comptes épargnes ne sont pas acceptés, le BIC finit par ***CNE****.*

Nom de la banque : ______________________________

IBAN : |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___|

BIC : |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___| |___|

insérer un RIB

Je, soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus :

à____________________, le__________________Signature de l'agent :

insérer votre signature