



ADMINISTRATION + ADRESSE..... DATE

Personne chargée du dossier.....adresse mail.....

NOM D'USAGE DE L'AGENT NOM PATRONYMIQUE.....

PRÉNOM..... DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

TELSERVICE.....

GRADE ACTUELCatégorie.....ANCIENNETE.....NB HEURES.....

TITULAIRE STAGIAIRE CONTRACTUEL RÉGIME D'AFFILIATION : CNRACL REGIME GENERAL/ IRCANTEC

En arrêt depuis le échéance du congé actuel

Objet de la saisine (cocher les cases concernées)

- Attribution d'une Allocation Temporaire d'Invalidité (ATI) :
 - Date de constatation de la consolidation et détermination du taux d'Incapacité Permanente Partielle (IPP) en vue d'une demande d'Allocation Temporaire d'Invalidité (ATI) auprès de l'ATIACL
 - Révision quinquennale de l'ATI
 - Révision nouvel accident
- Imputabilité non reconnue par la collectivité en cas de faute personnelle ou circonstance particulière détachant l'accident du service :
 - d'un accident de service survenu le :
 - d'un accident de trajet survenu le
- Imputabilité non reconnue par la collectivité :
 - d'une maladie contractée en service inscrite aux tableaux des maladies professionnelles du Code de la sécurité sociale dont toutes les conditions ne sont pas remplies constatée le :
 - d'une maladie contractée en service non inscrite aux tableaux des maladies professionnelles du Code de la sécurité sociale constatée le :
- RETRAITE
 - Mise à la retraite pour invalidité ne résultant pas du service
 - Mise à la retraite pour invalidité résultant du service
 - Mise à la retraite spéciale (pension pour orphelin infirme, invalidité du conjoint ou de l'enfant)
 - Majoration de pension pour l'assistance d'une tierce personne
- Congé pour acte de dévouement
- Sapeur pompiers volontaires : Attribution des prestations et indemnités relatifs à leur protection sociale

Observations éventuelles.....

SIGNATURE DE L'AUTORITÉ HIERARCHIQUE

Les informations recueillies à partir de ce formulaire, dans le cadre d'une obligation légale, font l'objet d'un traitement destiné au CDG11 pour la gestion des saisines du Conseil Médical. Les destinataires des données sont les personnes habilitées du Conseil Médical du CDG11, la collectivité employeur, et, le cas échéant les autres services habilités du CDG11. Les données sont conservées au regard des préconisations de la circulaire NOR INT/B/93/00190/c et AD 93-1 du 11 août 1993, de l'instruction DAF/DPACI/RES/2009/018 du 28 août 2009 et de la circulaire DGP/SIAF/2014/006 du 22 septembre 2014. Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 06 janvier 1978 modifiée, et au Règlement Général sur la Protection des Données du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation du traitement de vos données. Vous bénéficiez d'un droit d'effacement pour des motifs légitimes. Pour exercer ces droits, merci de vous adresser par courriel à : dpd@cdg11.fr

Si vous estimez, après nous avoir contacté, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) sur son site internet

PIECES OBLIGATOIRES JOINTES

- Déclaration AS/ MP
- Déclaration du /des témoins
- Certificat médical « initial »
- Certificat de prolongation d'arrêt de travail
- Certificat médical « final »
- Prise en charge de soins
- Fiche de poste détaillée de l'agent
- Avis du médecin de prévention
- Attestation d'imputabilité de l'établissement
- expertise du médecin Agréé..... du en date du.....
- autres (à mentionner)

.....

.....

