

Cet imprimé est à utiliser **uniquement** si la carrière de l'agent ne peut être mise à jour sur le **service dématérialisé E- M@j** ou à la demande du gestionnaire Ircantec.

Il permet de mettre à jour sa carrière, lors du départ à la retraite, en indiquant :

- la rémunération perçue l'année en cours et l'année antérieure
- et
- les périodes d'arrêt de travail non déclarées.

1 L'employeur

N° Client

N° contrat **I R C I M M**

SIRET

Désignation

Adresse

Code postal Commune

Téléphone Jours et heures de permanence :

2 L'agent

Nom de famille

Prénoms

Nom d'usage

Numéro de Sécurité sociale Clé

Date de cessation de cotisations :

3 Cas particuliers

• **Retraite progressive :** Date d'effet :

• **Assistants maternels et familiaux**
L'affilié demande le bénéfice de son allocation Ircantec à compter du

• **Situation en cas de cumul emploi retraite :**
Date de fin de contrat de travail ⁽¹⁾ :

Date de reprise d'une activité salariée ⁽¹⁾ :

⁽¹⁾ sauf en cas de retraite progressive ou d'assistants maternels ou d'activités prévues à l'article L161-22 du code de la sécurité sociale pour lesquelles la condition de cessation d'activité n'est pas exigée

4 Déclaration(s) à enregistrer

4.1 Rémunérations soumises à cotisations (année en cours et année antérieure)

C T	Année	Période				Traitement tranche A en euros	Traitement tranche B en euros	Rémunération totale en euros
		du		au				
		Jour	Mois	Jour	Mois			

Codification des zones :

CT conditions de travail 01 : temps plein 02 : temps partiel 03 : maladie 04 : employeurs multiples

4.2 Arrêts de travail de plus de 30 jours consécutifs

- mentionner les arrêts de travail non déclarés pour maladie, maternité, accident du travail ou maladie professionnelle
- et ayant donné lieu à versements de prestations par la Sécurité sociale.

C T	Année	Période				Perte d'assiette subie par l'agent		
		du		au		Traitement tranche A en euros	Traitement tranche B en euros	Rémunération totale en euros
		Jour	Mois	Jour	Mois			

Personnel médical hospitalier - cocher la case correspondant au statut :

Assistant Hospitalier Universitaire	Clinicien Temps plein	PH nommé à titre probatoire (SAL)
Assistant Hospitalier Universitaire dans les disciplines biologiques mixtes et pharmaceutiques (SAL)	Clinicien Temps partiel	PH nommé à titre probatoire avec activité libérale (AAL)
Assistant des hôpitaux à Temps partiel	Praticien contractuel Temps plein	PH nommé à titre provisoire exerçant à Temps plein
Assistant des hôpitaux à Temps plein	Patricien adjoint contractuel Temps plein	PH Temps plein nommés chefs de service avant 1985 (SAL)
Assistant Temps plein Associé	Praticien contractuel Temps partiel	PH Temps partiel nommés chefs de service avant 1985
Assistant Temps partiel Associé	Praticien adjoint contractuel Temps partiel	PH Temps plein nommés chefs de service avant 1985 avec activité libérale (AAL)
Attaché Temps plein	PH associé à Temps plein	PH Universitaire (SAL)
Attaché associé Temps plein	PH exerçant à Temps partiel nommé à titre permanent	PH Universitaire avec activité libérale (AAL)
Attaché associé Temps partiel	PH exerçant à Temps partiel nommé à titre provisoire	PH associé à Temps plein
Attaché non Temps plein	PH exerçant à Temps partiel nommé à titre probatoire	PH Temps plein avec activité libérale (AAL)
Coordonnateur en EHPAD	PH et enseignant – chercheur des disciplines pharmaceutiques	Praticien Attaché
Chef de clinique des Universités Assistant des hôpitaux (CCUAH) (SAL)	PH Temps plein (SAL)	

Date, cachet et signature de l'employeur

La collectivité désignée ci-dessous certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce document.

Établi à, le

Qualité du signataire

Cachet et signature

GRUPE



Une gestion Caisse des Dépôts certifiée AFAQ ISO 9001