

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

Il permet de modifier, d'annuler des déclarations déjà enregistrées ou de créer des déclarations omises.

1

L'employeur

N° Client

N° contrat

SIRET

Désignation

Adresse

Code postal Commune

Téléphone Jours et heures de permanence :

2

L'agent

Nom de famille

Prénoms

Nom d'usage

Número de Sécurité sociale Clé

Éventuellement, indiquez si l'agent a été déclaré sous des numéros de Sécurité sociale différents. Cette information permettra de regrouper tous les éléments de la carrière sous le numéro de Sécurité sociale ci-dessus.

Clé Clé

1. La modification est-elle demandée pour une période où l'agent est :

Élu Salarié Apprenti Personnel médical hospitalier

2. L'agent a-t-il été affilié à un régime de titulaire ?

En qualité de stagiaire **oui** **non** Date d'effet ⁽¹⁾ :

En qualité de titulaire **oui** **non** Date d'effet ⁽¹⁾ :

⁽¹⁾ doit correspondre à la date d'effet des arrêtés de nomination

3 Déclaration(s) à enregistrer

- S'agit-il d'une
- Modification d'une période existante
 - Annulation d'une période existante
 - Création d'une nouvelle période

Période(s) existante(s) à modifier :

C T	Année	Période				Traitement tranche A en euros	Traitement tranche B en euros	Rémunération totale en euros	Code statut pour le personnel médical
		du		au					
		Jour	Mois	Jour	Mois				

Nouvelle(s) période(s) à prendre en compte :

C T	Année	Période				Traitement tranche A en euros	Traitement tranche B en euros	Rémunération totale en euros	Code statut pour le personnel médical
		du		au					
		Jour	Mois	Jour	Mois				

Codification des zones :

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

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	Praticien 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