

PAIES INFORMATISEES

Cadre réservé au CDG
Matricule CIRIL
Code Etab.
Train

FICHE D'INFORMATISATION - ELU

A compléter obligatoirement pour chaque élu

Nom de la collectivité :

Etat-civil

Nom patronymique : Prénom :

Nom marital : Situation familiale •

Date et lieu de naissance : à (préciser le Pays)

Numéro de Sécurité sociale :

Adresse :

.....

Fonction exercée

(Cocher les cases correspondantes)

- Maire
 Adjoint(e)
 Conseiller(e) Municipal(e)
- Président(e)
 Vice-Président(e)
 Conseiller(e) Communautaire/Syndical(e)

Date de début d'exercice des fonctions :

Imputation de l'indemnité de fonction et répartition par service et fonction

Article : - Répartition par service et / ou fonction : Service :

Fonction :

Base de calcul de l'indemnité de fonction

Catégorie de la collectivité :
(pour une commune préciser le nombre d'habitants)

Indemnité de fonction payée par référence à l'Indice Brut terminal (en vigueur) de la Fonction Publique :

Indiquer le pourcentage à appliquer :

Majorations d'indemnités de fonction :

1) Nature de la majoration :

2) Pourcentage de majoration :

Périodicité du versement de l'indemnité de fonction : MENSUELLE

Mandat assujéti au Droit Individuel à la Formation (DIF) : oui non

Renseignements complémentaires éventuels

Adhésion à la Retraite **FONPEL** Adhésion à la Retraite **CAREL** **Autres** (mutuelles, etc) :

Préciser les taux de cotisation à appliquer pour l'élu et la collectivité : Elu : % - Collectivité : %

MANDATS DETENUS PAR L'ELU (le cas échéant)

Joindre les délibérations concernant chacune des indemnités de fonction ou rémunérations perçues au titre des différents mandats et compléter le tableau suivant en indiquant l'ensemble des **mandats électifs** :

Nature du Mandat	Collectivité ou Etablissement Public (Nom et adresse)	Montant Brut de l'indemnité (en euros)	Taux en % de l'indice brut terminal en vigueur	Périodicité des versements (1)

(1) Mensuelle, Trimestrielle, Semestrielle, Annuelle

FRACTION REPRESENTATIVE DES FRAIS D'EMPLOIS (cocher les cases)

- J'exerce un mandat dans une commune de moins de 3 500 habitants :

- Je souhaite bénéficier du forfait unique **1 507 € par mois**

- J'exerce un mandat dans une commune de plus de 3 500 habitants :

- déduction de la somme forfaitaire de **661 € par mois** ;
 déduction de la somme forfaitaire de **991 € par mois pour l'ensemble des mandats locaux que j'exerce.**

- IMPORTANT -

Toute modification des éléments ci-dessus doit faire l'objet de l'envoi d'une **nouvelle fiche** ainsi que d'un exemplaire de la **décision administrative** formalisant la modification :

- ✓ Nouveau mandat
- ✓ Fin de mandat
- ✓ Modification du montant de(s) l'indemnité(s) et/ou modification de la majoration de de(s) l'indemnité(s)

Joindre obligatoirement à cette fiche :

- ➔ La photocopie de la carte d'identité (recto-verso)
- ➔ La photocopie de la carte VITALE personnelle
- ➔ Le relevé d'identité bancaire ou postal
- ➔ La délibération fixant les indemnités versées aux Maire/Président, Adjoint(s)/ Vice-Président(e), Conseiller(e) Municipal(e)/ Conseiller(e) Communautaire/Syndical(e)
- ➔ Les justificatifs des prélèvements facultatifs (*état des cotisations retraite FONPEL/CAREL, état des mutuelles*)
- ➔ La photocopie du dernier bulletin d'indemnité

Date et Cachet de la collectivité :

Signature de l'autorité territoriale :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à établir les indemnités et les déclarations annuelles des salaires et sont à l'usage exclusif du service paie.

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 Janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de ces informations. Vous pouvez exercer ce droit auprès du responsable des traitements du Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale des Alpes-de-Haute-Provence.