RECENSEMENT DE LA POPULATION - 2019

FICHE DE RENSEIGNEMENT
AGENT RECENSEUR

Numéro de sécurité sociale : _
Numéro S.O.I. (si existant) : _ _ _ _ _ _ _
Nom : _____ Nom de naissance : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
Département : _____ Pays : _____

Expériences comme agent recenseur : oui / non

DOMICILE : _ _ / _ _ /_ _ / _ _ / _ _ PORTABLE : _ _ / _ _ /_ _ / _ _ / _ _
PROFESSIONNEL : _ _ / _ _ /_ _ / _ _ / _ _
ADRESSE E-MAIL : _____@_____

Profession : _____
Employeur : _____
Adresse de l'employeur : _____

Si vous appartenez à une administration, êtes-vous titulaire ? OUI □ NON □

En activité □
Autres situations à préciser *(maladie, congé, disponibilité, étudiant, etc…)* :_____

DOCUMENTS A FOURNIR
en complément de cette fiche

□ 1 photo d'identité

□**Mairie de Paris** : Joindre **obligatoirement une photocopie** de l'en-tête du dernier bulletin de salaire.

□**Mairie de Paris, non titulaire** : joindre **obligatoirement une photocopie** de l'en-tête du dernier bulletin de salaire, de votre carte nationale d'identité ou passeport recto-verso, de l'attestation de la carte vitale et d'un relevé d'identité bancaire ou postal

□**Département, CASVP ou autre administration** : joindre **obligatoirement une photocopie,** du dernier bulletin de salaire, de votre carte nationale d'identité ou passeport, de l'attestation de la carte vitale et d'un relevé d'identité bancaire ou postal, **ainsi que l'autorisation de cumul de rémunération ci-jointe**.

□**Privé, Etudiant, Sans emploi, Retraité** : joindre **obligatoirement une photocopie,** de votre carte nationale d'identité ou passeport, de l'attestation de la carte vitale et un relevé d'identité bancaire ou postal.

Les dossiers de candidature sont à déposer au secrétariat de la Direction Générale des Services – Bureau 119

ENGAGEMENT DE DÉCLARATION DE CUMUL D'ACTIVITÉS ET DE RÉMUNÉRATION AUPRÈS D'UN ORGANISME PUBLIC

Je soussigné.e (Nom et prénom) : ……

Qualité de (grade) : …….

Numéro SOI (agent du Département et du CASVP) :……

◆ Titulaire ◆ Non titulaire ◆ Contractuel (rayer la mention inutile).

Nom et adresse de l'administration d'origine : ….……..……

……..

……..

Service ou bureau : ……

Adresse du lieu de travail : ……

……..

……..

M'engage à adresser cette notification écrite d'exercice d'une activité accessoire telle que définie dans le décret n° 2007-658 du 2 mai 2007 portant sur les cumuls d'activités des fonctionnaires, des agents non titulaires de droit public et des ouvriers des établissements industriels de l'Etat, à mon Administration d'origine.

En qualité d'Agent recenseur au mois de janvier et février 2019

J'ai été informé.e que :

- je dois adresser cette notification à mon administration d'origine en lui précisant l'identité de l'employeur pour le compte duquel s'exercera l'activité accessoire –en l'occurrence la Mairie de Paris-, la nature, la durée et les conditions de rémunération de cette activité ;
- mon administration dispose d'un délai d'un mois pour me notifier sa décision et qu'elle peut s'opposer à tout moment à la poursuite de cette activité dès lors que l'intérêt du service public le justifie ;
- cette notification sans opposition expresse dans le délai d'un mois d'exercer une activité accessoire est importante car en cas d'accident du travail ou du trajet dans le cadre de l'activité accessoire, je devrais être pris en charge par l'administration, la collectivité ou l'établissement employeur de mon activité principale (article D. 171-11 du Code de la Sécurité Sociale).

Fait à Paris, le

Signature de l'intéressé.e