 **RÉCAPITULATIF DES SERVICES PRIVÉS ET PUBLICS**

Je soussigné (e)……………………………......., Maire ou Président de *(nom de la collectivité*)…………………………………………………………. certifie que *(nom et prénom de l’agent)*…………………………………………………………………, *(grade)* ……………….……………………..…… a accompli les services suivants :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPLOYEUR (désignation)** | **PERIODE D’EMPLOI** (dates de début et de fin) | **Temps de travail** | | **Si TNC, quotité ou nb d’heures** | **CATEGORIE (ou équivalent)** | **GRADE (ou équivalent)** | **FONCTIONS** | **STATUT** | | | **MODE D’ACCES** (recrutement privé, concours, avancement de grade, promotion interne, recrutement direct, mutation, détachement…) |
| **TC** | **TNC** | Autre (salarié du privé, indépendant, libéral…) | Contractuel public | Fonctionnaire (stagiaire-titulaire) |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |

Récapitulatif établi sur la base des justificatifs fournis par l’agent. ***Ne pas oublier de mentionner les périodes de* congé parental – disponibilité – détachement.**

|  |
| --- |
| Signature et cachet de l’autorité territoriale |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait à |  |  | le |  |