



Nom et prénom du Collaborateur :

.....

MATRICULE du collaborateur (à renseigner obligatoirement) :

Unité d'Affectation :

.....

0	3	9	0							
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

**A transmettre à votre Secteur
Administration Paie et Déclaratif:**

(cf. Bulletin de paie ou l'Intranet Rubrique Ressources Humaines)

Je soussigné(e)

Souhaite le déblocage des droits inscrits sur mon Compte Epargne Temps à hauteur de :

Jours/Heures au titre de la **Ligne Epargne Temps** (à l'exception de la 5^{ème} semaine de congés annuels)

Jours/Heures au titre de **Ligne Epargne en euros**

(rayer la mention inutile)

pour le motif suivant (l'évènement doit avoir eu lieu dans les 6 mois qui précèdent la demande) :

- Mariage ou conclusion d'un pacte civil de solidarité,
- Naissance ou adoption d'un enfant,
- Divorce,
- Financement du rachat de trimestres de cotisations CNAV ou d'années incomplètes de cotisations,
- Achat de la résidence principale,
- Agrandissement de la résidence principale,
- Invalidité du salarié,
- Invalidité d'un enfant dont le salarié à la charge effective et permanente,
- Décès, invalidité, perte d'emploi du conjoint ou du cosignataire d'un pacte civil de solidarité,
- Surendettement du salarié,
- Situation sociale (motif utilisable uniquement par les assistantes sociales).

Je joins à la présente le(s) justificatif(s) nécessaire(s).

Je reconnais être informé(e) que les sommes ainsi débloquées seront intégrées au bulletin de salaire et soumises à charges sociales et fiscales selon la réglementation en vigueur.

Fait à..... le.....

Signature :