|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TRANSFERT DE COMPETENCE …**  **Entre … Et …**  **FICHE D’IMPACT INDIVIDUELLE**  ***(Article L5211-4-1 du Code Général des Collectivités Territoriales)*** | | |
| **NOM et PRENOM de l’agent transféré :** | | |
| **CONDITIONS D’EMPLOI** | **COLLECTIVITE D’ORIGINE** | **COLLECTIVITE D’ACCUEIL** |
| Emploi occupé |  |  |
| Statut |  |  |
| Grade |  |  |
| Echelon |  |  |
| Quotité de temps de travail |  |  |
| Indice de rémunération |  |  |
| Régime indemnitaire |  |  |
| PSC : participation employeur |  |  |
| NBI |  |  |
| SFT |  |  |
| Action sociale |  |  |
| Lieux de travail |  |  |
| Organisation du temps de travail |  |  |
| Compte épargne temps |  |  |
| Formations professionnelles |  |  |
| Déplacements professionnels |  |  |
| Supérieurs hiérarchiques (agent = N) |  |  |
| Missions et tâches principales |  |  |
| Règlement intérieur |  |  |
| Délégation de signature |  |  |
| Progiciel métier |  |  |

|  |
| --- |
| ***Signature de l’agent*** |