|  |
| --- |
|  **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***  |