****

| **Formulaire à faire signer par votre hiérarchie et à envoyer à votre référent RH par recommandé avec accusé de réception ou remise en main propre contre signature.**  **Joindre la simulation de la CLR.** |
| --- |

Important : Pièce à joindre à toute demande

Simulation des droits à pension retraite de la CLR (https://www.clr.nc)

Agent

| Direction/Service : |  |
| --- | --- |
| Nom/Prénom : |  |
| Date et lieu de naissance : |  |
| Adresse postale (personnelle) : |  |
| Téléphone (personnel) : |  |
| Courriel (personnel) : |  |
| Fonction : |  |
| Date de départ envisagée : |  |

Je sollicite une rupture conventionnelle pour la ou les raisons suivantes :

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

| A : |  |
| --- | --- |
| Le : |  |
| Signature de l’agent : |  |

Hiérarchie

Je soussignée(e)............................................................................ responsable hiérarchique de l’agent……………………………………………………..a pris connaissance de la demande de rupture conventionnelle.

Observations éventuelles :

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

| A : |  |
| --- | --- |
| Le : |  |
| Signature du responsable hiérarchique : |  |

| Réservé à l’administration  Si remise en main propre.  Date + tampon de l’administration : |
| --- |

Références :

* Loi du pays n° 2021-9 du 2 décembre 2021 portant création d’un dispositif de rupture conventionnelle dans la fonction publique
* Délibération n° 201 du 27 décembre 2021 prise en application de la loi du pays n°2021-9 du 2 décembre 2021 portant création d’un dispositif de rupture conventionnelle dans la fonction publique