

FORMULAIRE DE DEMANDE DE DEMISSION DE LA FONCTION PUBLIQUE
à transmettre à la DRHFPNC sous le couvert hiérarchique de votre employeur

Références statutaires :

- Article 106 de l'arrêté n° 1065 du 22 août 1953 portant statut général des fonctionnaires des cadres territoriaux ;
- Article 129 de la délibération n° 486 du 10 août 1994 portant création du statut général des fonctionnaires des communes de Nouvelle-Calédonie.

1- DEFINITION

[...] *La démission ne peut résulter que d'une demande écrite de l'intéressé marquant sa volonté non équivoque de quitter les cadres de son administration ou service. Elle n'a d'effet qu'autant qu'elle est acceptée par l'autorité investie du pouvoir de nomination et prend effet à la date fixée par cette autorité. [...]*

2- SITUATION DE L'AGENT (à remplir par l'agent)

Prénom/Nom :

Adresse actuelle :

Adresse à laquelle vous pourrez être contacté lorsque vous aurez démissionné :

.....

Adresse e-mail :

Employeur :

Corps/Cadre d'emploi de recrutement :

Au sein de la :

Fonction publique de la Nouvelle-Calédonie

Fonction publique communale

3- DEMANDE DE DEMISSION (à remplir par l'agent et valider par l'employeur actuel)

Je soussigné(e) Mme M. (*rayez la mention inutile*)

sollicite ma démission de :

- la fonction publique de la Nouvelle-Calédonie*

- la fonction publique communale*

(**rayez la mention inutile*)

	Date de démission souhaitée par l'agent	Date de démission validée par l'employeur
Date et signature		

4- DATE DE RECEPTION A LA DRHFPNC

Date de réception à la DRHFPNC :