BORDEREAU DES PIECES A TRANSMETTRE DOSSIER VACATIONS ECOLE OUVERTE

Etablissement ...................................................................................................... Département .................

Nom de la personne à contacter ...............................................................................................................

Téléphone .................................................................... mail .....................................................................

Nom de la personne à rémunérer ..............................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Contrat ou lettre d’engagement Etat des heures à payer | **Joint à****cet envoi**🗆🗆 | **Déjà****envoyé**🗆🗆 |
| Pour les nouveaux salariés : |  |  |
| * Fiche de renseignement
 | 🗆 | 🗆 |
| * Copie de la carte vitale
 | 🗆 | 🗆 |
| * Copie du dernier bulletin de salaire pour les titulaires
 | 🗆 | 🗆 |
| * RIB au nom et prénom de l’intéressé
 | 🗆 | 🗆 |
| (**à fournir également en cas de changement de domiciliation bancaire**) |  |  |
| * Copie de l’acte du CA autorisant le recrutement
 | 🗆 | 🗆 |
| * Edition du suivi de l’acte
 | 🗆 | 🗆 |

Fait à ……………………….. le……………………..

Signature et cachet de l’établissement

Date de réception du dossier par le service Mutualisateur :

Dossier recevable ❑ - Dossier non recevable ❑

Motif du rejet : .....................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................

Dossier vérifié le ……………………………………………. Par (nom et prénom) : ……………………………………………….........

***Document à retourner complété et signé au service mutualisateur de paie – LP JEAN-MARIE Michotte , Bd de la république , Cayenne 97300 :*** ***etablissement.mutualisateur@ac-guyane.fr***