

# Annexe 11

## Fiche de demande de mission

### Etude des droits aux allocations pour perte

Collectivité : .....

Adresse : .....

Interlocuteur : ..... Email : ..... Tél : .....

DEMANDE au Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale du TARN d'effectuer l'étude des droits aux allocations pour perte d'emploi qui seront à verser :

à Mme, M : ..... (nom/prénom)

Statut (1) : .....

Durée hebdomadaire de travail ...../35èmes

Motif de la radiation (2) : .....

S'ENGAGE à communiquer au Centre de Gestion tous documents qu'il estimera utiles à l'instruction du dossier,

S'ENGAGE à acquitter les participations dues au titre des études de droits réalisées, à réception des titres de recette correspondants :

Le CDG 81 a signé une convention avec le CDG 17 afin de lui confier les études d'allocations chômage.

Tarifs adoptés par délibération du Conseil d'administration du CDG 81 en date du 12.10.2017 et applicables à compter du 01.01.2018 :

<i>Prestations</i>	<i>Acteurs</i>	<i>Echelonnement de la prestation</i>	
<b>Droits d'adhésion annuels obligatoires</b>	CDG81	Valables par dossier pour l'année civile en cours	
<b>Coût total</b>			<b>80 €</b>
<b>Etude initiale</b>	CDG81 CDG17	Selon la complétude du dossier	
<b>Coût total</b>			<b>150 €</b>

Case(s) à cocher selon votre demande






<b>Prestations</b>	<b>Acteurs</b>	<b>Durée de la prestation</b>	
<b>Etude de droit en cas de reprise, réadmission ou mise à jour du dossier</b>	<i>CDG81 CDG17</i>	Selon la complétude du dossier	
<b>Coût total</b>			<b>58 €</b>
<b>Etude de cumul de l'allocation chômage avec reprise d'activités réduites</b>	<i>CDG81 CDG17</i>	Selon la complétude du dossier	
<b>Coût total</b>			<b>37 €</b>
<b>Etude de réactualisation des données selon les délibérations de l'Unédic</b>	<i>CDG81 CDG17</i>	Selon la complétude du dossier	
<b>Coût total</b>			<b>20 €</b>
<b>Suivi mensuel</b>	<i>CDG81 CDG17</i>	Selon la complétude du dossier	
<b>Coût total</b>			<b>14 €</b>
<b>Conseil juridique (30 min)</b>	<i>CDG81 CDG17</i>	Selon la complétude du dossier	
<b>Coût total</b>			<b>15 €</b>

Case(s) à cocher selon votre demande

Fait à .....

le .....

Le Maire ou le Président,

(1) fonctionnaire CNRACL/ fonctionnaire régime général /, agent non titulaire de droit public / agent non titulaire de droit privé

(2) Indiquer cause : licenciement pour inaptitude physique, fin de CDD, refus titularisation, etc....

**Ce formulaire est à retourner complété au service emploi : [emploi@cdg81.fr](mailto:emploi@cdg81.fr)**

Pour toute information contactez-nous au 05.63.60.16.67