

## DOSSIER DE SIMULATION

**NOM D'USAGE** :

**NOM PATRONYMIQUE** :

**PRENOM** :

**NIR (avec clé)** :

**DATE DE NAISSANCE** :

**Dates souhaitées de départ :**

**Type de départ envisagé** :

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> âge légal   | <input type="checkbox"/> Limite d'âge                 |
| <input type="checkbox"/> Au plus tôt | <input type="checkbox"/> A taux plein (= sans décote) |

Départ anticipé :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Carrière longue  | <input type="checkbox"/> Départ parent 3 enfants |
| <input type="checkbox"/> Catégorie active | <input type="checkbox"/> Invalidité              |

Pour une étude de départ anticipé au titre de fonctionnaire handicapé, faire une demande d'avis (cf saisine dossier de Liquidation)

**Avant toute saisine de simulation, le CIR doit avoir été vérifié et mis à jour le cas échéant :**

- |   |                                  |                                       |                                       |
|---|----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| ▪ <u>Onglet Assuré</u> : périodes de handicap           | <input type="checkbox"/> Vérifié | <input type="checkbox"/> Mises à jour | <input type="checkbox"/> Non concerné |
| ▪ <u>Onglet Famille</u> : Conjoints et Enfants          | <input type="checkbox"/> Vérifié | <input type="checkbox"/> Mis à jour   | <input type="checkbox"/> Non concerné |
| ▪ <u>Onglet Carrière</u> :                              |                                  |                                       |                                       |
| Anomalies carrière                                      |                                  | <input type="checkbox"/> Corrigées    | <input type="checkbox"/> Non concerné |
| Services militaires                                     | <input type="checkbox"/> Vérifié | <input type="checkbox"/> Saisis       | <input type="checkbox"/> Non concerné |
| Congés de maternité (pendant la carrière CNRACL)        | <input type="checkbox"/> Vérifié | <input type="checkbox"/> Saisis       | <input type="checkbox"/> Non concerné |
| Maladies (CMO, CLM, CLD, CITIS)                         | <input type="checkbox"/> Vérifié | <input type="checkbox"/> Saisies      | <input type="checkbox"/> Non concerné |
| Changement de quotité (Temps partiel/non complet)       | <input type="checkbox"/> Vérifié | <input type="checkbox"/> Saisies      | <input type="checkbox"/> Non concerné |
| Changement de positions statutaires (disponibilités...) | <input type="checkbox"/> Vérifié | <input type="checkbox"/> Saisies      | <input type="checkbox"/> Non concerné |
| NBI / CTI   | <input type="checkbox"/> Vérifié | <input type="checkbox"/> Saisies      | <input type="checkbox"/> Non concerné |
| ▪ <u>Onglet Bonifications</u>                           |                                  | <input type="checkbox"/> Saisies      | <input type="checkbox"/> Non concerné |

**Commentaires** : (Attentes, points spécifiques..)