



Timbre du service d'affectation
(Modèle GEDA)

N° /./.....

Autorité d'emploi

PAPEETE, le

CERTIFICAT ADMINISTRATIF DE CESSATION D'ACTIVITE

Je soussigné, M ... (*Nom/ Prénom*), chef de service/ Directeur(trice) de, certifie par la présente que M, agent contractuel de catégorie, décédé(e) le ... , à, a cessé ses fonctions le

M..... (*Nom/ Prénom de l'agent*), dispose d'un reliquat de :

- jours au titre des congés annuels,
- jours au titre des congés supplémentaires pour ancienneté,

acquis pour la période de au

A compléter en fonction
de la situation

Le présent certificat est établi pour servir et valoir ce que de droit.

Autorité d'emploi

Copies :
DGRH
CDE

Attention
L'original de ce certificat doit être adressé à la DBF en priorité pour interruption de la rémunération