

Pièces constitutives

Retraite pour invalidité et/ou majoration pour tierce personne

| Courrier de saisine de l'autorité territoriale |
|---|
| Imprimé de saisine |
| Fiche de poste actualisée <i>(copie)</i> |
| Demande de l'agent (copie) |
| Procès-verbal du Conseil Médical en formation retreinte statuant sur la présomption d'inaptitude définitive de l'agent <i>(copie)</i> |
| Rapport d'expertise médicale du médecin agréé (imprimé AF3), - modèle pdf, SOUS PLI CONFIDENTIEL (ATTENTION, nouveau formulaire - voir notice) |
| + |
| ☐ <i>Le cas échéant,</i> Pièces relatives à l'accident de service / trajet ou à la maladie professionnelle / contractée en service (copies : rapport hiérarchique, rapport du médecin de prévention, certificat médical initial), |
| <u>Questionnaire Tierce Personne</u> - <u>modèle pdf</u> , SOUS PLI CONFIDENTIEL (ATTENTION, nouveau formulaire) |
| Attestation de reclassement sauf si inaptitude définitive à toutes fonctions |
| Si l'agent est bénéficiaire de l'ATI, courrier de la Caisse des Dépôts de notification d'octroi (copie) |