



**Nom de la collectivité :** \_\_\_\_\_

**Date de début de mandat :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Statut juridique de la collectivité :**  Mairie  EPCI (fiscalité propre)  EPCI(sans fiscalité propre)  Région  Département  Syndicat Mixte  Autre à préciser \_\_\_\_\_

**Qualité de l'élu :**  Maire  Adjoint  Conseiller  Président  Vice-président  autre à préciser \_\_\_\_\_

**Nom d'usage :** \_\_\_\_\_ **Nom de naissance :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Adresse** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Date de Naissance :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Commune de naissance** \_\_\_\_\_ **Département ou pays de naissance :** \_\_\_\_\_

**Nationalité :** \_\_\_\_\_ **Situation de famille :**  Célibataire  Marié(e)  Concubinage  Pacsé(e)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf(ve)

**Sexe :**  Masculin  Féminin \_\_\_\_\_ **Numéro de Sécurité Sociale** \_\_\_\_\_

**Domiciliation bancaire : Nom de l'établissement :** \_\_\_\_\_ **Domiciliation :** \_\_\_\_\_

**Code établissement :** \_\_\_\_\_ **Code guichet :** \_\_\_\_\_ **Numéro de compte :** \_\_\_\_\_ **Clé :** \_\_\_\_\_

**Situation professionnelle de l'élu :**  en activité  retraité  Elu ayant renoncé à son activité professionnelle pour se consacrer à son mandat électif

**Indemnité / pourcentage de l'indice terminal :** \_\_\_\_\_ % **Montant mars 2020 :** \_\_\_\_\_ %  FONPEL  CAREL Taux \_\_\_\_\_ %

**Fraction représentative des frais d'emploi :**  17% IB 1027

125% des 31% IB1027 pour les communes - de 3500 habitants (si l'élu a renoncé aux remboursements de ses frais)

**Cumul de mandats :**  non  oui dans ce cas compléter et retourner impérativement la fiche de « cumul de mandats »