



## NOTIFICATION FIN DE CONTRAT

*Document obligatoire à transmettre dans les meilleurs délais à l'agent comptable  
du service mutualisateur de paye afin de mettre en place la liquidation de la dernière paie*

ETABLISSEMENT EMPLOYEUR : .....

RNE : .....

### **AGENT EN CONTRAT**

**AED**

**AED PREPRO**

NOM : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....

N° et rue : .....

Code postal + VILLE : .....

### **CONTRAT**

Date de début et de fin du contrat initial : du ..... au .....

**Date de fin réelle du contrat (= dernier jour payé) :** .....

### **MOTIF DE FIN DE CONTRAT** (Merci de joindre tout document justificatif en lien avec le motif indiqué, si applicable)

- Fin de période d'essai (sans préavis ni indemnité – art. 9 et 46 du décret n°86-83 du 17/01/1986)
  - À l'initiative de l'employeur
  - À l'initiative de l'agent
- Fin de contrat à durée déterminée (art. 45) → Vérifier l'éligibilité à l'indemnité de fin de contrat
- Démission (art. 48)
- Licenciement (art. 45-2 à 45-5 et 51 à 56)
- Licenciement pour motif disciplinaire (sans préavis ni indemnité – art. 43-2)
- Cessation de plein droit du contrat (art. 45-1)
- Autre (à préciser) : .....

Fait à ....., le .....

Le chef d'établissement (cachet + signature)