



**Spécial**

COMMISSION

TOUS LES LIEUX D'AFFECTATION

# **Volontariat 1989**

# Volontariat 1989

## 1. Fonctionnaires

a) Sous réserve de l'arrêt de la décision du Conseil (qui devrait intervenir prochainement), le nombre de fonctionnaires susceptibles de faire l'objet, au cours de l'année 1989, d'une mesure de cessation définitive de fonctions, au sens du Règlement n°3518/85 du Conseil, serait, en ce qui concerne la Commission de:

- 45 pour le budget de fonctionnement
- 5 pour le budget de recherche.

b) Les fonctionnaires ayant un minimum d'ancienneté de service de 10 ans et âgés de, 55 ans au moins (nés en 1934 au plus tard) peuvent seuls solliciter l'application éventuelle d'une mesure de cessation définitive de fonctions.

## 2. Agents temporaires

a) Le nombre d'agents temporaires susceptibles de faire l'objet d'une mesure de cessation définitive de fonctions, au sens du Règlement n°2274/87 du Conseil est fixé, pour l'année 1989, à 36 en ce qui concerne la Commission.

b) Les agents temporaires ayant atteint une durée totale de service de 15 années et âgés de 50 ans au moins pour les agents temporaires au sens de l'article 2 c) du régime applicable aux autres agents (nés en 1939 au plus tard) et de 55 ans au moins pour les agents temporaires au sens de l'article 2 a) et d) (nés en 1934 au plus tard) peuvent seuls solliciter l'application d'une mesure de cessation définitive de fonctions.

\* \* \*

Afin d'anticiper l'instruction des dossiers, les demandes de cessation définitive de fonctions au titre de l'exercice 1989 doivent être introduites **avant le 15décembre 1988**.

Un modèle des demandes de cessation définitive de fonctions ainsi que des demandes de renseignements sont jointes en annexe.

La demande de cessation définitive ainsi que toute demande d'information complémentaire quant aux modalités d'application des règlements doivent être adressées à la

**Division "Structure et Modernisation" - IX.B.2**

**JECL 4/18 • Bruxelles**

**tél. 56154**

Il est rappelé que les fonctionnaires ou agents temporaires ayant déjà introduit une demande non retenue au titre de l'exercice 1988, doivent réintroduire une demande de cessation définitive au titre de 1989 s'ils désirent renouveler leur demande.

**Demande de calcul de l'indemnité en cas  
de cessation définitive de fonctions aux  
termes du règlement N° 3518/85 (fonctionnaires)**

**Données à fournir par le demandeur :**

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**N° matricule :** \_\_\_\_\_

**Grade/Echelon :** \_\_\_\_\_ **Adresse administrative :** \_\_\_\_\_

**Service :** \_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_\_

**Date d'entrée en service :**

**auxiliaire :**

**temporaire :**

**fonctionnaire :**

**Période de congé de convenance personnelle :**

**nombre d'années**  **de mois**

**Avez-vous pendant la période de C.C.P. cotisé  
auprès de notre système pension?**

**OUI**  **NON**

**Si oui, pendant combien de mois**

**Date de naissance :**

**Allocation de foyer**

**OUI**  **NON**

**Allocation enfant a charge**

**OUI**  **NON**  **nombre**

**Allocation scolaire**

**Taux 1** **nombre**  (niveau primaire)

**Taux 2** **nombre**  (niveau secondaire)

**Taux 3** **nombre**  (études post secondaires  
et/ou universitaires)

**Période de rachat "droits à pension" régularisée :**

**nombre d'années**  **de mois**  **de jours**

**Période d'auxiliarat régularisée :**

**nombre d'années**  **de mois**  **de jours**

**Pays de résidence envisagé :**

**Demande de cessation définitive de fonctions  
aux termes du règlement N° 3518/85 (fonctionnaires)**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ sollicite  
mon admission au bénéfice des mesures particulières  
concernant la cessation définitive de fonctions de  
fonctionnaire des Communautés européennes  
prévues par le règlement du Conseil N° 3518/85 du  
12 décembre 1985

Signature

---

**Nom :**

**Prénom :**

**N° matricule :**

**Grade/Echelon :**

**Service :**

**Adresse administrative :**

**Date d'entrée en service :**

**Date de naissance :**

**Demande de calcul de l'indemnité en cas  
de cessation définitive de fonctions aux  
termes du règlement N° 2274/87 (agents temporaires)**

**Données à fournir par le demandeur :**

**Nom :**

**Prénom :**

**N° matricule :**

**Grade/Echelon :**

**Adresse administrative :**

**Téléphone :**

**Date d'entrée en service :**

**agent local :**

**agent d'établissement :**

**auxiliaire :**

**temporaire :**

**Période de congé de convenance personnelle :**

**nombre d'années**  **de mois**

**Avez-vous pendant la période de C.C.P. cotisé  
auprès de notre système pension?**

**OUI**  **NON**

**Si oui, pendant combien de mois**

**Date de naissance :**

Allocation de foyer

**OUI**  **NON**

Allocation enfant à charge

**OUI**  **NON**  **nombre**

Allocation scolaire

**Taux 1** **nombre**  (niveau primaire)

**Taux 2** **nombre**  (niveau secondaire)

**Taux 3** **nombre**  (études post secondaires  
et/ou universitaires)

**Période de rachat "droits à pension" régularisée :**

**nombre d'années**  **de mois**  **de jours**

**Période d'auxiliarat régularisée :**

**nombre d'années**  **de mois**  **de jours**

**Pays de résidence envisagé :**

**Demande de cessation définitive de fonctions**  
**aux termes du règlement N° 2274/87 (agents temporaires)**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ sollicite  
mon admission au bénéfice des mesures particulières  
concernant la cessation définitive de fonctions  
d'agents temporaires des Communautés  
européennes prévues par le règlement du Conseil  
N° 2274/87 du 23 juillet 1987

Signature

---

**Nom :**

**Prénom :**

**N° matricule :**

**Grade/Echelon :**

**Service :**

**Date d'entrée en service :**

**Date de naissance :**

A adresser à :  
**Division "Structure et modernisation"**  
**IX.B.2**  
**JECL 4/18 - Bruxelles**