

## **MODELE D'ATTESTATION**

à reproduire sur papier entête de la Collectivité, selon le modèle ci-après :

## ANNIVERSAIRE DE SERVICE pour ..... années (à compléter)

(pour rappel : prime proratisée en fonction du nombre d'années cotisées)

## ou selon le cas

## PRESTATION POUR CONGES DE FIN D'ACTIVITE

(pour rappel : 10 années de cotisation minimum au GAS Versement de 500 euros entre 10 et 15 années de cotisation, versement de 550 pour 16 années et plus de cotisation)

Le Ma	ire de la Commune de	.(ou du Syndicat)
Certifie que M(Nom d'épouse <b>et de naissance</b> – prénom)		
né (e) leà		
•	est entré(e) dans la Fonction Publique Territoriale le	
	qu'il (qu'elle) est toujours en service à la date de ce jour	
•.	qu'il (qu'elle) cotise au G.A.S. depuis le :(a impérativement).	compléter
	(nombre d'années) :	

Date et signature du Maire (ou du Président)