



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Objet : Indemnité de Fin de Contrat (IFC).

Référence : Décret n°2020-1296 du 23 octobre 2020.

ATTESTATION D'INELIGIBILITE

Je soussigné M/Mme _____

Principal(e)/Proviseur(e) du Collège/Lycée _____

RNE de l'établissement _____, atteste que le contrat de

M/Mme _____ ayant pris fin le _____,

il/elle n'est pas éligible au versement de l'indemnité de fin de contrat pour le(s) motif(s) suivant(s) :

- Le contrat (renouvellement(s) compris) a duré plus d'un an.
- L'agent a refusé la proposition d'un recrutement en Contrat à Durée Indéterminé.
- L'agent a démissionné.
- L'agent a été licencié.
- Lauréat(e) d'un concours administratif ou dans l'attente du résultat d'un concours administratif, la décision doit faire l'objet d'une étude personnalisée auprès du salarié.
- Autre _____

Signature et cachet du chef/de la cheffe d'établissement :

A _____, le _____