

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'INDEMNITÉ DES MEMBRES DU
COMITÉ DE SÉLECTION**

Nom de l'agent: _____ Fiche de salaire N°: _____

Titre du Poste: _____ Échelon du Poste: _____ Poste N° _____

Service/Ministère _____

Indiquez ci-dessous en cochant la bonne case du meilleur type de comité auquel vous êtes nommé :

Type de comité de sélection	
Enquête	
Sélection de recrutement	
Autre (Veuillez préciser)	

Décrivez les tâches auxquelles vous avez été affecté [Veuillez joindre une copie de votre lettre et copie des paramètres (le cas échéant)]:

Je certifie avoir fait de mon mieux en ma qualité de membre de comité de sélection pour accomplir les tâches qui me sont allouées et avoir soumis un rapport et /ou des documents pertinents au Service/Ministère/ Autorité concernés.

Nom: _____ Signature: _____

Date: _____

Je recommande de verser à l'agent une indemnité de membre de comité de sélection VT. _____ en plus de son salaire d'attache pour le travail effectué.

(Le montant opportun est fixé au *tableau des indemnités et des paiements supplémentaires* CFP Tableau 4-2)

Directeur- nom: _____ Signature: _____

Service: _____ Date: _____

J'approuve la recommandation du Directeur.

Directeur-Général -Nom : _____ **Signature:** _____

Ministère: _____ **Date:** _____

RÉSERVÉ AU SECRÉTAIRE DE LA CFP

APPROUVÉE : **OUI ou NON** (Veuillez entourer la décision de la CFP)

Date de la réunion de la CFP: _____

Secrétaire-Nom: _____ **Signature:** _____

Date: _____