

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

AVIS MOTIVÉ DU MAIRE

À _____, le _____
Le Maire,
(signature)

AVIS MOTIVÉ DU SOUS-PRÉFET

À _____, le _____
Le Sous-Préfet,
(signature)

DÉCISION DU PRÉFET

À _____, le _____
Le Préfet,
(signature)



DÉPARTEMENT

Demande de médaille d'honneur du Travail

(application du décret du 4 juillet 1984 modifié par le décret du 17 octobre 2000)

Échelon sollicité :

- argent
 vermeil
 or
 grand or

I – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE(LA) CANDIDAT(E)

A – ÉTAT CIVIL précisez M., Mme, Mlle (rayer les mentions inutiles)

NOM : NOM de jeune fille :
En majuscules d'imprimerie S'il s'agit d'une femme mariée, indiquer le nom de jeune fille

Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :
Indiquer éventuellement la date de naturalisation

Domicile actuel :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur actuel :

N° de SIRET :

B – SITUATION MILITAIRE (Services effectués dans l'armée française)

1. Service national en temps de paix

a) Incorporation du : au :

2. Guerre 1939-1945

a) Mobilisation : Démobilisation :

b) Résistance, déportation du : au :

3. Autres campagnes (Indochine, Corée, Afrique du Nord)

a) Mobilisation : Démobilisation :

C – DISTINCTIONS HONORIFIQUES

Le(la) candidat(e) a-t-il(elle) déjà obtenu une médaille d'honneur du Travail ?

- a) En argent ? À quelle date ? Où ?
- b) En vermeil ? À quelle date ? Où ?
- c) En or ? À quelle date ? Où ?

D – ACCIDENTS DU TRAVAIL OU MALADIES PROFESSIONNELLES

Le(la) candidat(e) est-il(elle) titulaire de rentes au titre de la législation sur les accidents du travail et les maladies professionnelles ?

Oui Non Au-delà de 50% joindre une attestation.

Date d'attribution des rentes :

Taux d'incapacité reconnu :

Taux d'incapacité de 50% à 74%

Ancienneté réduite de moitié

Taux d'incapacité égal ou supérieur à 75%

Échelon argent attribué sans condition d'ancienneté

Si le(la) candidat(e) est retraité(e), indiquer à quelle date :

Si le(la) candidat(e) est décédé(e), indiquer à quelle date :

