

	<b>Indemnités CIA</b>	<b>codes</b>	<b>programmes</b>	<b>§</b>	<b>libellés</b>
<b>ACADEMIE D'AIX-MARSEILLE</b>  Code RNE et timbre établissement	<b>Complément Indemnitaire Annuel (CIA)</b> Décret n° 2014-513 du 20 mai 2014	<b>1794</b>	<input type="checkbox"/> <b>P141</b> <input type="checkbox"/> <b>P150</b> <input type="checkbox"/> <b>P230</b> <input type="checkbox"/> <b>P214</b>	<b>FJ</b>	<b>CIA</b>

**CODE ADMINISTRATION :** .....-.....

*Bénéficiaire*

Nom : .....

Prénom : .....

Grade : .....

INSEE : .....

<p><b>Ind 1794 - CIA</b>  <b>montant mensuel exceptionnel</b>            N° ordre* : <input type="checkbox"/> 98    <input type="checkbox"/> 99</p> <p>montant: ne pas porter les centimes</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €</p> <p>Mois de :            <b>/20....</b></p>
--

<p>A ....., le.....</p> <p>Le chef d'établissement/de division, responsable de l'attribution</p> <p><i>Timbre et signature</i></p>		<p><i>Vu et vérifié</i></p> <p>A Aix-en-Provence, le.....</p> <p>Le chef de division, responsable de la préliquidation</p> <p><i>Timbre et signature</i></p>
--	--	--

\* à compléter par les services gestionnaires  
**EAI -1794 (2017-09)**