Centre de Gestion
Fonction Publique Territoriale des Hautes-Alpes

QUESTIONNAIRE

Nom de la Collectivité _____

Nombre d'agents _____

Nombre d'agents ayant bénéficié d'une autorisation spéciale d'absence pour garde d'enfant _____

Nombre d'agents ayant bénéficié d'une autorisation spéciale d'absence pour personne vulnérable _____

Pour chaque agent concerné par des problèmes quant à la prise en charge des indemnités journalières par l'assurance maladie suite aux autorisations spéciales d'absences en période d'état d'urgence sanitaire, merci de renseigner le tableau suivant :

	Nature de l'autorisation spéciale d'absence : ASA garde d'enfants ou ASA Personne vulnérable	**Durée de l'ASA -du … au - nombre de jours**	**Déclaration ameli réalisée le (Si le service ameli a été indisponible, merci de préciser comment vous avez procédé à votre déclaration)**	**Nature du problème rencontré**	**Date de résolution du problème**
Exemple Agent 1	ASA garde d'enfant	Du 31/03 au 05/06/2020 68 j	15/06/2020	Prise en charge des IJ non reçue	En attente

Ne pas mentionner de nom ou d'informations de nature personnel.

A renvoyer à l'adresse suivante : secretariat@cdg05.fr