**ARRETE PLACANT EN DISPONIBILITE D’OFFICE POUR RAISON DE SANTE**

**Monsieur *(ou Madame) …, (grade) …***

***Les mentions en italiques constituent des commentaires destinés à faciliter la rédaction de l’arrêté. Ils doivent être supprimés de l’arrêté définitif.***

Le Maire (*ou le Président*) de ...

**VU** la loi n° 83-634 du 13 juillet 1983 modifiée portant droits et obligations des fonctionnaires ;

**VU** la loi n° 84-53 du 26 Janvier 1984 modifiée, portant dispositions statutaires relatives à la Fonction Publique Territoriale, et notamment ses articles 57-2° *(en cas de maladie ordinaire, ou 57-3° en cas de longue maladie, ou 57-4° en cas de longue durée)* et 72

**VU** le décret n° 86-68 du 13 janvier 1986 relatif aux positions de détachement, hors cadres, de disponibilité et de congé parental des fonctionnaires territoriaux,

**VU** le décret n° 87-602 du 30 Juillet 1987 modifié, relatif à l'organisation des comités médicaux, aux conditions d'aptitude physique et au régime des congés de maladie des fonctionnaires territoriaux et notamment ses articles 16, 17, 30, *(ou 31, 32 et 37 en cas de longue maladie ou de maladie de longue durée)*

***(Le cas échéant pour un agent à temps non complet à + 28 heures)***

***VU*** *le décret n° 91-298 du 20 mars 1991 portant dispositions statutaires applicables aux fonctionnaires territoriaux nommés dans des emplois permanents à temps non complet,*

**VU** l’arrêté en date du … plaçant Monsieur *(ou Madame) …* en congé de maladie ordinaire (ou de longue maladie ou de longue durée) du … au …, *(éventuellement) prolongé du … au… (viser les arrêtés de prolongation)*,

**Considérant** que la dernière période d'attribution du congé de maladie ordinaire *(ou de longue maladie ou de maladie de longue durée)* au bénéfice de Monsieur *(ou Madame) …* est arrivée à échéance le …

**VU** l'avis du comité médical en date du ...,

***Ou***

***VU*** *l'avis de la commission de réforme en date du ...,*

**VU** l'invitation à présenter une demande de reclassement notifiée à Monsieur *(ou Madame)* … le ...,

**Considérant** que Monsieur *(ou Madame)* …ne peut, dans l'immédiat, être reclassé*(e)*,

**ARRÊTE**

**Article 1er :** A compter du …, Monsieur *(ou Madame)* …, né*(e)* le …, *(grade)* …, est placé*(e)* en position de disponibilité d’office pour raison de santé, conformément aux dispositions de l’article 19 du décret n° 86-68 susvisé, et ce pour une durée de ….

**Article 2ème :** Pendant cette période, Monsieur *(ou Madame) …* perd son droit à traitement et ses droits à l'avancement et à la retraite sont suspendus

**Article 3ème  :** Le Directeur Général des Services *(ou le Maire, la secrétaire de mairie, le Directeur…)* est chargé de l’exécution du présent arrêté qui sera notifié à Monsieur *(ou Madame)*...

**Article 4ème  :** Le Maire *(ou le Président)* certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire de cet acte, informe que le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours pour excès de pouvoir, devant le Tribunal Administratif de LIMOGES dans un délai de deux mois, à compter de la présente notification.

**Article 5ème** : Ampliation du présent arrêté sera transmise au Président du Centre de Gestion de l’Indre et au comptable de la collectivité.

Notifié à l'agent le : Fait à ..., le ...

(date et signature) Le Maire *(ou le Président)*,