**ARRETE**

**DE MISE EN CESSATION PROGRESSIVE D’ACTIVITE**

**(*AGENTS CONTRACTUELS*)**

**DE M ................................................................................**

**EMPLOI ............................................................................**

Le Maire *(ou le Président)* de .......................................................................................,

**VU** l’ordonnance n° 82-296 du 31 mars 1982 modifiée, relative à l’exercice des fonctions à temps partiel par les fonctionnaires et les agents des collectivités locales et de leurs établissements publics à caractère administratif,

**VU** l’ordonnance n° 82-298 du 31 mars 1982 modifiée relative à la cessation progressive d’activité des agents titulaires des collectivités locales et de leurs établissements publics à caractère administratif,

**VU** le code général des collectivités territoriales,

**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,

**VU** le décret n° 95-473 du 24 avril 1995 modifié, relatif à la cessation progressive d’activité des agents des collectivités territoriales,

**VU** le décret n° 88-145 du 15 février 1988, relatif aux agents non titulaires des collectivités territoriales,

**VU** la demande d’admission au bénéfice d’une cessation progressive d’activité fixe (*ou*) d’une cessation progressive d’activité dégressive présentée par M ………....................................................,

(*le cas échéant*) **VU** l’option (*ou les options*) quant à une cessation totale d’activité avant la date de mise à la retraite et/ou, à une cotisation pour les retraites sur la base d’un traitement à temps plein.

**Considérant** que M ...............................................................................remplit les conditions prévues par l’ordonnance n° 82-298 du 31 mars 1982 pour bénéficier de la cessation progressive d’activité,

**ARRETE**

**Article 1er :** M ................................................................................. né*(e)* le ....................................... est admis*(e)*, à bénéficier de la cessation progressive d’activité à compter du ...................................... *(sans retour possible à la situation antérieure)* et à exercer ses fonctions à temps partiel (*éventuellement avec quotité aménagée pour certains personnels enseignants*),

**Article 2ème :** A compter de la date précitée, M ..................................................................................... percevra :

……….. % de sa rémunération la première année,

……….. % de sa rémunération la deuxième année,

etc.

(*le cas échéant*) sur laquelle il cotisera sur la base du traitement à temps plein.

(*le cas échéant*) **Article 3ème :** Il cessera totalement son activité à compter du …………………………………………………., avant la date de sa mise à la retraite.

**Article 4ème :** Ampliation du présent arrêté sera transmise à M. le Receveur Municipal, M. le Président du Centre de Gestion, et notifiée à l’agent.

**Article 5ème :** 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 sa transmission et de sa publication

Fait à le

Le Maire *(ou le Président)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le Maire *(ou le Président)*,  - Certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire du présent arrêté  Le . . / . . / |  | Reçu notification du présent arrêté l  le . . / . . /  *Signature de l’agent,* |