**ARRETE PORTANT MISE A LA RETRAITE**

**DE M..................................... GRADE ou EMPLOI .....................**

**(Agent contractuel de droit public affilié au régime général)**

L’Autorité Territoriale de ....................................,

**VU** la Loi n° 82-213 du 2 mars 1982 modifiée, relative aux droits et libertés des Communes, des Départements et des Régions.

**VU** la Loi n° 83-634 du 13 juillet1983 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** la loi n° 2003-775 du 21 août 2003 portant réforme des retraites,

**VU** le Décret n° 88-145 du 15 Février 1988, modifié, relatif aux agents non titulaires de la Fonction Publique Territoriale,

**VU L**a lettre en date du ................... présentée par M...........................demandant son admission à la retraite à compter du ....................,

**Considérant q**ue M..................................... a atteint l’âge maximum au-delà duquel il (elle) ne peut être maintenu(e) en fonctions (s'il y a lieu)

**ARRETE**

**Article 1er**  M........................né(e) le ........................ à........................,............(grade), est radié(e) des cadres de ..........................(collectivité), à compter du ...............

**Article 2ème**  : Ampliation du présent arrêté sera transmise au Préfet,(ou sous-Préfet), au comptable de la collectivité, au Président du Centre de Gestion.

**Article 3ème :** Ampliation du présent arrêté sera transmise à M. le Receveur Municipal, M. le Président du Centre de Gestion, et notifiée à l’agent.

**Article 4ème** : 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,* |