

CATÉGORIE

☐ A

☐ B

☐ C



**DEMANDE DE LICENCIEMENT
POUR INAPTITUDE PHYSIQUE
DÉFINITIVE AUX FONCTIONS**

Références :

- Article 13 du décret n° 88-145 du 15 février 1988 pris pour l'application de l'article 136 de la loi du 26 janvier 1984 modifiée portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique territoriale et relatif aux agents contractuels de la fonction publique territoriale
- Article 20 du décret n° 2016-1858 du 23 décembre 2016 relatif aux commissions consultatives paritaires et aux conseils de discipline de recours des agents contractuels de la fonction publique territoriale

Rappel :

Avant de procéder au licenciement pour inaptitude physique d'un agent contractuel, l'employeur a l'obligation d'étudier les possibilités de reclassement dans un autre emploi.
L'employeur ne pourra procéder au licenciement que si le reclassement est impossible ou si l'agent a refusé d'être reclassé.

Cadre réservé au Centre de Gestion

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

COLLECTIVITÉ :

NOM et PRÉNOM DE L'AGENT :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

SITUATION ACTUELLE DE L'AGENT

CATÉGORIE ☐ A ☐ B ☐ C

NATURE ET DURÉE DU CONTRAT EN COURS : ☐ CDI ☐ CDD minimal de 6 mois ☐ CDD reconduit sans interruption depuis au moins 6 mois

GRADE (éventuel) ou EMPLOI OCCUPÉ :

INDICE BRUT – INDICE MAJORÉ (éventuel) :

ANCIENNETÉ TOTALE (dans la collectivité) :

DATE D'EFFET DU LICENCIEMENT:

Visa de l'Autorité Territoriale :

Fait à :

Le :/...../.....

Signature

PIÈCES A FOURNIR

☐ AVIS DU COMITÉ MÉDICAL SUR L'INAPTITUDE DE L'AGENT

☐ CONTRAT DE L'AGENT

☐ FICHE DE POSTE DE L'AGENT

☐ COURRIER DE DEMANDE OU DE REFUS DE RECLASSEMENT PAR L'AGENT

☐ RAPPORT CIRCONSTANCIÉ DE LA COLLECTIVITÉ INDIQUANT LES MOTIFS EMPÊCHANT LE RECLASSEMENT DE L'AGENT

☐ TOUT ÉLÉMENT D'INFORMATION UTILE

**À DÉFAUT DE TRANSMISSION DE L'ENSEMBLE DES PIÈCES OU ENVOI
DES ÉLÉMENTS APRES LA DATE LIMITE, LE DOSSIER NE POURRA
ÊTRE PRÉSENTÉ EN SÉANCE**

CADRE RÉSERVÉ AU CENTRE DE GESTION

Avis de la Commission Consultative Paritaire – SÉANCE DU/...../.....

☐ AVIS FAVORABLE

☐ AVIS DÉFAVORABLE