ARRÊTÉ

ARRÊTÉ N°…………….

DE RENOUVELLEMENT DE DISPONIBILITE POUR DONNER DES SOINS A UN ENFANT A CHARGE, AU CONJOINT, AU PARTENAIRE AVEC LEQUEL IL EST LIE PAR UN PACTE CIVIL DE SOLIDARITE, A UN ASCENDANT A LA SUITE D’UN ACCIDENT OU D’UNE MALADIE GRAVE OU ATTEINT D’UN HANDICAP NECESSITANT LA PRESENCE D’UNE TIERCE PERSONNE

DE M./Mme ..................................

**Mention en jaune : à enlever en fonction de la situation**

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

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

**VU** la loi n°84-53 du 26 janvier 1984 portant dispositions statutaires relatives à la Fonction Publique Territoriale, notamment l’article 60 bis,

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

**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** le décret n°2017-105 du 27 janvier 2017 relatif à l’exercice d’activités privées par des agents publics et certains agents contractuels de droit privé ayant cessé leurs fonctions, aux cumuls d’activités et à la Commission de déontologie,

**VU** la loi n°2016-483 du 20 avril 2016 relative à la déontologie et aux droits et obligations des fonctionnaires,

**VU** le décret n°2019-234 du 27 mars 2019 modifiant certaines conditions de la disponibilité dans la fonction publique,

**VU** la demande écrite présentée par M/Mme …………………. en date du…………….demandant une mise en disponibilité pour donner des soins à un enfant à charge, au conjoint, au partenaire avec lequel il est lie par un pacte civil de solidarité, a un ascendant à la suite d’un accident ou d’une maladie grave ou atteint d’un handicap nécessitant la présence d’une tierce personne pour une durée de ………………………..(maximum 3 ans) à compter du ……………….,

**VU** la demande écrite de M/Mme.……….. en date du ……… informant l’autorité territoriale de son intention d’exercer une activité privée (au moins trois mois avant la date souhaitée de disponibilité)

**VU** l’avis de la Haute Autorité pour la Transparence de la Vie Publique (HATVP) date du ……………………………….(si changement d’activité ou modifications éléments substantiels)

**VU** le document justifiant la situation (pacse, mariage, attestation enfant à charge, livret de famille,…) en date du …………………..,

**VU** le certificat médical en date du ………………..informant de la présence obligatoire d’une tierce personne,

**VU** l’arrêté n°…………………….. plaçant M/Mme ……………….en disponibilité pour donner des soins à un enfant à charge, au conjoint, au partenaire avec lequel il est lie par un pacte civil de solidarité, a un ascendant à la suite d’un accident ou d’une maladie grave ou atteint d’un handicap nécessitant la présence d’une tierce personne à compter du ……………………….. jusqu’au …………………………..

**Considérant** que cette disponibilité est accordée de droit,

**ARRÊTE**

ARTICLE 1er : A compter du ……………………., la disponibilité pour donner des soins à un enfant à charge, au conjoint, au partenaire avec lequel il est lie par un pacte civil de solidarité, a un ascendant à la suite d’un accident ou d’une maladie grave ou atteint d’un handicap nécessitant la présence d’une tierce personne de M/Mme …………………., grade …………………. est renouvelée pour une durée de ………………….., soit jusqu’au …………. Inclus.

ARTICLE 2ème : Pendant cette période, M/Mme ……… ne percevra aucune rémunération et cessera de bénéficier de ses droits à l’avancement et à la retraite.

Toutefois, si pendant cette période, l’agent exerce une activité professionnelle lucrative, salariée ou indépendante à temps complet ou à temps partiel dans les conditions prévues par le décret n°86-68 du 13 janvier 1986, il conservera ses droits à l'avancement d'échelon et de grade dans la limite de cinq ans.

La conservation des droits à avancement est subordonnée à la transmission annuelle par l’agent, des pièces justifiant l’exercice d’une activité professionnelle. Dans le cas présent, cette transmission devra intervenir au plus tard le ……………..( *ou* au plus tard au 1er janvier de chaque année suivant le premier jour de son placement en disponibilité). A défaut de transmission, l’agent ne pourra pas prétendre à la conservation de ses droits à avancement sur la période concernée.

**ARTICLE 3ème**  : Cette disponibilité est renouvelable, sur demande de l’agent par période de trois ans maximum et ce, tant que les conditions sont réunies.

**ARTICLE 4ème**  : L'intéressé(e) devra solliciter la réintégration, la prolongation de la disponibilité ou la radiation, trois mois au moins avant l'expiration de la période de disponibilité en cours. En cas d'absence de demande de renouvellement, de réintégration ou de radiation à l'expiration de sa disponibilité, une mise en demeure sera envoyée à l'agent. Si celui-ci ne donne pas suite, il pourra être radié des cadres et perdre la qualité de fonctionnaire.

ARTICLE 5ème : Si M/Me ……….…… se propose d’exercer une activité professionnelle privée pendant sa disponibilité, il (elle) devra en informer par écrit l’autorité territoriale au moins trois mois avant le début de cette activité.

**ARTICLE 6ème**  : Ampliation du présent arrêté sera transmise à M. le Receveur Municipal, M. le Président du Centre de Gestion, et notifiée à l’agent.

**ARTICLE 7ème**  : 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)*,

Notifié le ...................

Signature de l’agent :