0

**Collectivité :**

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE VÉRIFICATION D’AVANCEMENT DE GRADE – ANNÉE 2022**



**CATÉGORIE** 🞎 A 🞎 B 🞎 C

**Dossier à retourner par courriel pour vérification  
 avant le 28 Février 2022 à** [**polecarrieres@cdg36.fr**](mailto:polecarrieres@cdg36.fr)

**Avancement de grade catégories C : à l’attention de Margaux GAMBADE**

**Avancement de grade catégories A et B : à l’attention d’Isabelle BONNÉTAT**

**Par courrierla**

Référence :

•Loi n°84-53 du 26 janvier 1984 portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique territoriale

Rappel :

L’avancement de grade correspond à un changement de grade à l’intérieur d’un cadre d’emplois. Il permet d’accéder à un niveau de fonctions et d’emploi supérieur. Il a lieu d’un grade au grade immédiatement supérieur dans les conditions prévues par chaque statut particulier (ancienneté, seuils démographiques, ratios …). L’avancement de grade est un avancement au choix établi par ordre de mérite, par l’Autorité Territoriale. L’avancement de grade ne constitue en aucun cas un droit pour l’agent.

**COLLECTIVITÉ : …………………………………………………………………………………………………………......**

**CODE COLLECTIVITÉ ET CODE AGENT (renseigner par le C.D.G) …………………………………….**

**ADRESSE COURRIEL ……………………………………………………………………………………………………….**

**AGENT**

**NOM PATRONYMIQUE : …………………………………………………………………………………………………**

**NOM D’USAGE : ……………………………………………………………………………………………………….......**

**PRÉNOM : …………………………………………………………………………………………………………………......**

**DATE DE NAISSANCE : …../…../……. à ……………………………………………………………….........**

**ADRESSE POSTALE : …………………………………………………………………………………………………………**

**DURÉE DE TRAVAIL…………………………………………………………………………………………………………..**

***SITUATION ACTUELLE***

CATÉGORIE 🞎 A 🞎 B 🞎 C

DATE DE NOMINATION DANS LE CADRE D’EMPLOIS……………………………………………………………………………………………………………

GRADE ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

DATE DE NOMINATION DANS LE GRADE...................……………………………………………………………………………………………………………

DATE DE NOMINATION DANS L’ÉCHELON……………………………………………………. ÉCHELON………………………………………….

INDICE BRUT – INDICE MAJORÉ  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

RELIQUAT D’ANCIENNETÉ ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**PIÈCES À FOURNIR**

**🞎** COPIE ATTESTATION RÉUSSITE EXAMEN PROFESSIONNEL LE CAS ÉCHÉANT

**🞎** COPIE FCO POUR LA FILIÈRE POLICE

**🞎** Délibération taux de promotion (validé par le CT compétent).

🞏 Arrêté Lignes Directrices de Gestion

**🞎** Délibération créant le poste

**\*RÉSERVÉ AU CDG**

**CADRE RÉSERVÉ AU CENTRE DE GESTION**

**Vérifié le ….../……/………**

Conformité par rapport aux textes :

🞎 Conforme au décret n° ………………………………………………….

🞎 Non conforme au décret n° ……………………………………………

***SITUATION AVANCEMENT DE GRADE***

GRADE ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

ÉCHELON – INDICE BRUT ET MAJORÉ**\***

RELIQUAT D’ANCIENNETÉ**\***

**AVANCEMENT DE GRADE**

DATE D’EFFET :

TAUX DE PROMOTION (le cas échéant) :

Appréciation de l’Autorité Territoriale :

………………………………………………………………………………………

***Visa de l’Autorité Territoriale :***

Fait à :

Le : ….../……/………….

Signature