



**CHANGEMENT AFFECTATION
AU SEIN DE LA COLLECTIVITE**

Références :

- Loi n° 84-53 du 26 janvier 1984 – articles 30 et 52.

Rappel :

Le changement d'affectation ou mutation interne se définit par un changement d'emploi à l'intérieur du même grade et cadre d'emploi. Il a lieu au sein de la même collectivité.

Les motifs de changement d'affectation sont les suivantes :

- réorganisation du service suite à l'avis du CT
- Prise en considération de la personne
- demande de l'agent
- proposition du médecin de prévention, Comité Médical ou Commission de Réforme (avis préalable)

Attention, le changement d'affectation ne doit pas être une sanction déguisée.

COLLECTIVITE :

Nombre d'habitantsNombre d'agents titulaires..... Nombre d'agents Contractuels.....

Personne en charge du dossier :

NOM – Prénoms

Fonction :

Numéro de téléphone

SAISINE :

Identité de l'agent :

Grade :

Date d'effet :

Nécessités de service motivant le changement d'affectation :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Le changement d'affectation entraîne :

☐ Une modification de la résidence de l'agent

☐ Une modification de la situation de l'agent

Proposition de réaffectation au sein de la collectivité employeur

Service d'origine dans lequel était affecté l'agent :

Service d'accueil dans lequel sera affecté l'agent :

Le changement d'affectation entraîne-t-il un changement de rémunération ?

☐ Perte de régime indemnitaire

☐ Hausse de régime indemnitaire

☐ Perte de N.B.I

☐ Attribution de N.B.I.

☐ Perte d'avantages en nature

☐ Attribution d'avantages en nature

☐ Autre(s) (à préciser)

Changement d'affectation au sein de la Collectivité

DATE D'EFFET :

Visa de l'Autorité Territoriale :

Fait à :

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

Signature

PIECES A FOURNIR

- ☐ Fiche de l'ancien poste
- ☐ Fiche du nouveau poste
- ☐ Rapport détaillé de la Collectivité
- ☐ Courrier de l'agent

A DEFAUT DE TRANSMISSION DE L'ENSEMBLE DES
PIECES OU EN CAS D'ENVOI DES ELEMENTS APRES LA
DATE LIMITE, LE DOSSIER NE POURRA ETRE
PRESENTE EN SEANCE

CADRE RESERVE AU CENTRE DE GESTION

Avis de la CAP – SEANCE DU/...../.....

☐ AVIS FAVORABLE

☐ AVIS DEFAVORABLE