

Collectivité :



DEMANDE DE MODIFICATION DE LA DURÉE DE TEMPS DE TRAVAIL

Références :

- Code général de la fonction publique, articles L. 542-1 à L. 542-5, article 611-1 à L. 611-3.
- Décret n°91-298 du 20 mars 1991 portant dispositions statutaires applicables aux fonctionnaires territoriaux nommés dans des emplois permanents à temps non complet (art. 18)

Rappel :

La modification du nombre d'heures de service hebdomadaire afférent à un emploi permanent à temps non complet est assimilée à la suppression d'un emploi comportant un temps de service égal lorsque la modification est égale ou excède 10% du nombre d'heures de service afférent à l'emploi en question ou si la modification n'a pas pour effet de faire perdre le bénéfice de l'affiliation à la caisse Nationale de retraites des agents des collectivités locales.

COLLECTIVITÉ :

AGENT

NOM PATRONYMIQUE :

NOM D'USAGE :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../..... à

ADRESSE POSTALE :

SITUATION ACTUELLE

NOM DE LA STRUCTURE

CATÉGORIE

☐ A

☐ B

☐ C

☐ Contractuel

☐ CDI

☐ CDD

GRADE ou FONCTION.

ÉCHELON

INDICE BRUT – INDICE MAJORÉ

RELIQUAT D'ANCIENNETÉ

DURÉE DE TEMPS DE TRAVAIL DE L'AGENT

NOUVELLE SITUATION

CATÉGORIE

☐ A

☐ B

☐ C

☐ Contractuel

GRADE

ECHELON

INDICE BRUT – INDICE MAJORE

DUREE DE TEMPS DE TRAVAIL DE L'AGENT

DEMANDE DE MODIFICATION DE LA DURÉE DE TRAVAIL

DATE D'EFFET :

Visa de l'Autorité Territoriale :

Fait à :

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

Signature

PIÈCES À FOURNIR

☐ COURRIER D'ACCEPTATION DE LA MODIFICATION DE LA
DUREE DE TRAVAIL DE L'AGENT

☐ COURRIER DE LA COLLECTIVITE INFORMANT LA
MODIFICATION DE LA DUREE DE TRAVAIL DE L'AGENT

☐ DELIBERATION CREANT LE NOUVEL EMPLOI

**À DEFAUT DE TRANSMISSION DE L'ENSEMBLE DES
PIÈCES OU EN CAS D'ENVOI DES ÉLÈMENTS APRÈS LA
DATE LIMITE, LE DOSSIER NE POURRA ÊTRE PRÉSENTÉ
EN SÉANCE**

CADRE RÉSERVÉ AU CENTRE DE GESTION

Avis du Comité Technique– SÉANCE DU/...../.....

☐ AVIS FAVORABLE

☐ AVIS DÉFAVORABLE