

| | |
|---|--|
| Articles L612-13 et R 263-10 1° du CGFP | Le fonctionnaire peut saisir la commission administrative paritaire en cas de refus de l'autorisation d'accomplir un service à temps partiel ou de litige relatif à l'exercice du travail à temps partiel. |
|---|--|

| DEMANDEUR | | | |
|-------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| NOM * : | | | PRENOM * : |
| ADRESSE PERSONNELLE * : | | | |
| TELEPHONE * : | | MAIL * : | |
| FONCTION EXERCEE * : | | | |
| CATEGORIE * : | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C |
| COLLECTIVITE * : | | | |

Documents à joindre à la saisine :

- ☐ Copie de la demande formulée par l'agent *
- ☐ Copie de la fiche de poste *
- ☐ Copie de la délibération instaurant le temps partiel sur autorisation dans la collectivité *
- ☐ Copie de la décision de l'autorité territoriale de refus d'autorisation du temps partiel *
- ☐ Copie des échanges relatifs aux conditions d'exercice du temps partiel *

-----Les mentions suivies de * sont essentielles à l'instruction de votre dossier-----

Cadre réservé au Centre de Gestion

Fait à :

Le :

Nom Prénom,
Signature de l'agent