|  |
| --- |
| ***Décret n°89-229 du 17 avril 1989 relatif aux commissions administratives paritaires des collectivités territoriales et de leurs établissements publics, art. 37-1, III :*** « Les CAP sont saisies, à la demande du fonctionnaire intéressé :3° Des décisions refusant l'acceptation de sa démission en application des sixième et septième alinéas de l'article 96 de la loi du 26 janvier 1984 » |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CAP compétente | [ ]  CAP A | [ ]  CAP B | [ ]  CAP C |
| Nom de la collectivité (établissement) |  |
| Agent concerné | Nom : Prénom :Grade : Ancienneté dans la fonction publique :Date d’entrée dans la collectivité (établissement) :  |
| Documents à joindre | [ ]  copie de la demande de l’agent adressée à l’autorité territoriale et sollicitant sa démission *(courrier exprimant sa « volonté expresse et non équivoque » de cesser ses fonctions)* [ ]  copie de la décision de l’autorité territoriale [ ]  courrier de saisine de la CAP précisant les motifs de contestation de la décision de l’autorité territoriale [ ]  tout autre document jugé utile à l’appréciation des membres (facultatif) |

**Merci de retourner ce document rempli, au format pdf et accompagné des pièces justificatives à :**

instances-paritaires@cdg86.fr

 A ........................................, le ..............................

*Signature*