|  |
| --- |
| ***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](mailto:prevention@cdg.fr)

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

*Signature*