|  |
| --- |
| ***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 :1° Des décisions individuelles mentionnées à l'article 72 de la loi du 26 janvier 1984 » (= décisions relatives aux demandes de disponibilité discrétionnaires et aux mises en disponibilité d’office) »  |

**MOTIF DE SAISINE DE LA CAP**

[ ]  REFUS OPPOSÉ À UNE DEMANDE INITIALE DE MISE EN DISPONIBILITÉ

[ ]  REFUS OPPOSÉ À UNE DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE DISPONIBILITÉ

[ ]  RÉINTÉGRATION OU ABSENCE DE RÉINTÉGRATION APRÈS UNE PÉRIODE DE DISPONIBILITÉ

[ ]  PLACEMENT EN DISPONIBILITÉ D’OFFICE À L’EXPIRATION D’UN :

[ ]  Congé maladie [ ]  Congé longue maladie [ ]  Congé longue durée

[ ]  PLACEMENT EN DISPONIBILITÉ D’OFFICE SUITE AU REFUS FORMULÉ PAR L’AGENT D’UN POSTE PROPOSÉ À L’EXPIRATION D’UNE PÉRIODE DE :

[ ]  Détachement [ ]  Congé parental

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CAP compétente | [ ]  CAP A | [ ]  CAP B | [ ]  CAP C |
| Nom de la collectivité (établissement) |  |
| Agent concerné | Nom : Prénom :Grade :Date d’entrée dans la collectivité (établissement) :Position (*activité, disponibilité, congé parental, détachement*) : |
| Disponibilité jusqu’alors accordée*(le cas échéant)* | [ ]  Disponibilité pour convenances personnelles  Période(s) : ......................................................................................................................[ ]  Disponibilité pour création ou reprise d’entreprise  Période(s) : .....................................................................................................................[ ]  Disponibilité pour études ou recherches présentant un intérêt général Période(s) Période(s) : ..................................................................................................................... |
| Documents à joindre | [ ]  copie de la demande adressée à l’autorité territoriale sollicitant : une disponibilité, un renouvellement de disponibilité ou une réintégration [ ]  copie de la décision de l’autorité territoriale [ ]  *(le cas échéant)* copie de l’arrêté portant placement en disponibilité d’office [ ]  *(le cas échéant)* copie du courrier de l’agent refusant le poste proposé pour sa réintégration + copie de la fiche de poste[ ]  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) |

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

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

instances-paritaires@cdg86.fr

*Signature*