|  |
| --- |
| ***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 :  2° Des décisions refusant l'autorisation d'accomplir un service à temps partiel et des litiges d'ordre individuel relatifs aux conditions d'exercice du temps partiel » |

**MOTIF DE SAISINE DE LA CAP**

REFUS OPPOSÉ À UNE DEMANDE DE TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION *(demande initiale ou renouvellement)*

LITIGES RELATIFS AUX CONDITIONS D’EXERCICE DU TEMPS PARTIEL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CAP compétente | CAP A | CAP B | CAP C |
| Nom de la collectivité (établissement) |  | | |
| Agent concerné | Nom :  Prénom :  Grade :  Durée hebdomadaire de service : | | |
| Service |  | | |
| Poste occupé | Date de prise de fonctions :  Intitulé du poste : | | |
| Descriptif du poste *(missions principales, responsabilités, modalités d’exercice, etc.)* | *À ne renseigner qu’en absence de la fiche de poste* | | |
| Documents à joindre | copie de la demande adressée à l’autorité territoriale sollicitant l’exercice du temps partiel (demande initiale ou renouvellement)  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  fiche de poste, organigramme  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*