Arrêté n° ….../…...

Le ………………… *(Maire/Président)* de …………………………… *(indiquer la collectivité)*,

Vu la loi n° 83-634 du 13 juillet 1983 modifiée portant droits et obligations des fonctionnaires,

Vu la loi n° 84-53 du 26 janvier 1984 modifiée portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique territoriale,

Vu le décret n° 82-1105 du 23 décembre 1982 modifié relatif aux indices de la fonction publique,

Vu le décret n° 2021-406 du 8 avril 2021 portant attribution de points d'indice majoré à certains personnels civils et militaires de l'Etat, personnels des collectivités territoriales et des établissements publics de santé,

#### **ARRETE DE REVALORISATION INDICIAIRE**

**ARTICLE 1** : A compter du 1er avril 2021 la situation de **de M. /Mme ………………………** est modifiée comme suit :

**Situation Ancienne au 31 MARS 2021:**

…………………….*(Grade)* , Echelon n° ….., Indice Brut …., Indice Majoré ….

**Situation Nouvelle au 1er AVRIL 2021:**

…………………….*(Grade)* , Echelon n° ….., Indice Brut …., Indice Majoré ….

**ARTICLE 2** : Ampliation du présent arrêté sera transmise à :

 - Monsieur le Trésorier Municipal,

- Monsieur le Président du Centre de Gestion,

- L’intéressé.

Fait à …………………………., le

 Le Maire, (Président),

 (nom, prénom, signature et cachet)

L’AUTORITE TERRITORIALE :

*\* Certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire de cet acte,*

*\* Informe que le présent arrêté peut faire l’objet d’un recours pour excès de pouvoir devant le Tribunal Administratif ou par l’application Internet Télérecours citoyens, accessible à partir du site www.telerecours.fr dans un délai de deux mois à compter de la présente notification.*

*\* Notifié à l’intéressé le ......................................................*

*Signature de l’agent*