|  |
| --- |
| ***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 D’AUTORISATION À UNE DEMANDE DE TEMPS PARTIEL *(demande initiale ou renouvellement)*

LITIGES SUR LES MODALITÉS D’EXERCICE DU TRAVAIL À 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) | | |

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

Merci de transmettre ce document complété et signé, au format pdf accompagné des pièces justificatives par mail à :

[instances-paritaires@cdg86.fr](mailto:prevention@cdg.fr)

Cachet et signature de l’Autorité Territoriale