NOM DE LA COLLECTIVITE / DE L’ETABLISSEMENT

**ARRÊTÉ FIXANT LES EFFECTIFS DES AGENTS AU 1ER JANVIER 2022**

**RELEVANT DU COMITE SOCIAL TERRITORIAL PLACE AUPRES DE ….**

Le Maire de /Le Président/ la Présidente de……………..

**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°2021-571 du 10 mai 2021 relatif aux comité sociaux territoriaux des collectivités territoriales et de leurs établissements publics, et notamment ses articles 2, 4, 29 et 31,

Vu le décret n°85-603 du 10 juin 1985 modifié relatif à l’hygiène et à la sécurité du travail ainsi qu’à la médecine professionnelle et préventive de la fonction publique territoriale,

Considérant le renouvellement général du collège des représentants du personnel au sein du comité social territorial en 2022,

Considérant que dans le cadre de l’organisation des élections professionnelles, les effectifs sont appréciés au 1er janvier de l’année,

Considérant le recensement des effectifs des agents remplissant au 1er janvier 2022 les conditions d'électeurs prévues à l'article 31 du décret n°2021-571 du 10 mai 2021 susmentionné,

**ARRÊTE**

**ARTICLE 1** : Les effectifs remplissant les conditions d’électeur recensés au 1er janvier 2022 et relevant du périmètre du comité social territorial placé auprès de ……………. sont fixés comme suit :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sexe** | **Effectifs au 1er janvier 2022** | **En pourcentage** |
| Hommes |  |  |
| Femmes |  |  |
| Total |  |  |

**ARTICLE 2** : Le / la Directeur–trice général-e est chargé-e de l’exécution du présent arrêté qui sera transmis:

- au représentant de l’Etat

- au Président du Centre de gestion

- aux organisations syndicales

Fait à……….., le …………………..

**Le Maire/ Le ou la Président-e**

Arrêté télétransmis en Préfecture le

Accusé réception le

Le Président,

* Certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire de cet acte,
* Informe que le présent arrêté peut faire l’objet de recours devant le Tribunal Administratif de Poitiers dans un délai de deux mois à compter de la présente publication.

Signature de l’Autorité Territoriale