

## SAISINE DU COMITE SOCIAL TERRITORIAL (CST)

SEANCE ORDINAIRE  EXTRAORDINAIRE

SEANCE .....

### OBJET : MODIFICATION DE LA DUREE HEBDOMADAIRE

**COLLECTIVITE/ETABLISSEMENT PUBLIC** : .....

Ville : .....

Nombre d'habitants : .....

Personne en charge du dossier .....

☎ : ...../...../...../...../.....      Mail : .....

Nombre d'agents : ..... → Titulaires : .....      Stagiaires : .....      Contractuels : .....

#### Textes principaux de référence :

-  Article L-542-3 du Code général de la fonction publique
-  Décret n°91-298 du 20 mars 1991 (art18)

#### 1. Modification horaire envisagée :

- Augmentation supérieure à 10 % du temps de travail pour les temps non complets
- Diminution supérieure à 10 % du temps de travail pour les temps non complets
- Diminution remettant en cause l'affiliation CNRACL pour les temps non complets

#### 2. Situation administrative :

Situation actuelle	Situation envisagée à compter du ...../...../.....
<u>Qualité</u> : <input type="checkbox"/> stagiaire <input type="checkbox"/> titulaire <input type="checkbox"/> contractuel <u>Type</u> : <input type="checkbox"/> Cas général (un emploi unique chez un employeur unique) <input type="checkbox"/> Intercommunal (un grade unique mais plusieurs employeurs) <input type="checkbox"/> Polyvalent (plusieurs grades chez un seul employeur) <input type="checkbox"/> Pluri communal (emplois de grades différents chez différents employeurs)  <u>Régime</u> : <input type="checkbox"/> CNRACL <input type="checkbox"/> IRCANTEC  <u>Grade</u> : .....  <u>Emploi occupé</u> : .....  <u>Durée hebdomadaire (1) de l'emploi</u> : ..... <i>(1) A préciser en centième pour les agents annualisés</i>	<u>Qualité</u> : <input type="checkbox"/> stagiaire <input type="checkbox"/> titulaire <input type="checkbox"/> contractuel <u>Type</u> : <input type="checkbox"/> Cas général (un emploi unique chez un employeur unique) <input type="checkbox"/> Intercommunal (un grade unique mais plusieurs employeurs) <input type="checkbox"/> Polyvalent (plusieurs grades chez un seul employeur) <input type="checkbox"/> Pluri communal (emplois de grades différents chez différents employeurs)  <u>Régime</u> : <input type="checkbox"/> CNRACL <input type="checkbox"/> IRCANTEC  <u>Grade</u> : .....  <u>Emploi occupé</u> : .....  <u>Durée hebdomadaire (1) de l'emploi</u> : ..... <i>(1) A préciser en centième pour les agents annualisés</i>

#### 3. Motifs de la modification :

.....

.....

.....

.....

#### 4. Impact(s) de la modification sur le service

.....

.....

.....



# AVIS DE L'AGENT

## SUR LA MODIFICATION DE LA DUREE HEBDOMADAIRE DE TRAVAIL

Je soussigné(e) .....\* reconnais avoir pris connaissance du projet de modification de l'emploi que j'occupe,

au sein de .....(la commune, du syndicat, etc...)

au grade de .....,

à savoir

Situation actuelle	Situation envisagée à compter du ...../...../.....
<u>Durée hebdomadaire de l'emploi :</u>  .....h.....min hebdomadaires  <b>Ou</b>  .....,..... heures annualisées	<u>Durée hebdomadaire de l'emploi :</u>  .....h.....min hebdomadaires  <b>Ou</b>  .....,..... heures annualisées

**donne mon accord** pour cette transformation de l'emploi que j'occupe

**OU**

**refuse** la transformation de l'emploi que j'occupe

Observations complémentaires de l'agent :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Fait à....., le .....

Signature de l'agent

\* Les données collectées sur ce formulaire serviront uniquement au traitement de la demande de modification de la durée hebdomadaire de travail et à aucune autre fin. Les informations personnelles portées sur ce formulaire ne sont pas enregistrées dans un fichier informatisé et seront conservées de façon matérialisée dans les locaux du Centre de gestion pendant 5 ans puis définitivement aux archives départementales. Conformément à la loi « informatique et libertés de 1978 modifiée [et au Règlement Européen \(RGPD 2016/679\)](#), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant en contactant le service comité technique.