**ATTESTATION DE PLACEMENT EN AUTORISATION SPÉCIALE D’ABSENCE**

**Le Maire (ou le Président) de ………………………………..**

Vu le décret n° 2020-1257 du 14 octobre 2020 déclarant l’état d’urgence sanitaire ;

Vu le décret n° 2020-1262 du 16 octobre 2020 modifié prescrivant les mesures générales nécessaires pour faire face à l’épidémie de covid-19 dans le cadre de l’état d’urgence sanitaire ;

Vu le décret n° 2020-1310 du 29 octobre 2020 prescrivant les mesures générales nécessaires pour faire face à l’épidémie de covid-19 dans le cadre de l’état d’urgence sanitaire ;

**Vu l’instruction du 23 mars 1950 portant application des dispositions du statut général des fonctionnaires relative aux congés annuels et aux autorisations exceptionnelles d’absence ;**

Vu la circulaire du Premier Ministre du 1er septembre 2020 relative à la prise en compte dans la fonction publique de l’État de l’évolution de l’épidémie de covid-19 ;

Vu la circulaire de la Ministre de la Transformation et de la Fonction Publiques du 29 octobre 2020 relative à la continuité du service public dans les administrations et les établissements publics de l’État dans le contexte de dégradation de la situation sanitaire ;

Vu la foire aux questions de la Direction Générale de l’Administration et de la Fonction Publique mise à jour le 2 novembre 2020 ;

*(Le cas échéant)* Vu l’arrêté du Maire/Président de …………………….. portant fermeture jusqu’à nouvel ordre des établissements ou services publics municipaux …………………………………………………………………………….. ;

Vu l’impossibilité de mettre en place le télétravail et/ou de réaffecter Monsieur/Madame ………………. sur un autre service jugé indispensable à la continuité de l’activité par l’employeur ;

Considérant que l’instruction de la santé publique justifie de prendre des mesures proportionnées aux risques encourus et appropriés aux circonstances de temps et de lieu afin de prévenir et de limiter les conséquences sur la population ;

**AUTORISE**

Monsieur/Madame ………………………………………………………….

Grade : …………………...……

Service : …………………………….

Fonctions : ……………………….

à bénéficier d’une autorisation spéciale d’absence à compter du ……………………………………….. et jusqu’au 1er décembre 2020.

**Fait à ……………. Le .…./…../…….**

**Maire (ou Président) : nom - prénom**

L’agent bénéficie de l’intégralité de sa rémunération ainsi que du maintien de ses droits à avancement et de ses droits à la retraite. En revanche, les autorisations spéciales d’absence constituant une dérogation à l’obligation de service et de temps de travail, elles ne génèrent pas de jours de réduction du temps de travail.