**Rappel**

En cas de refus d’exercice des fonctions en télétravail ou de refus de renouvellement de télétravail, il convient pour l’autorité territoriale d’organiser un entretien avec l’agent, puis de motiver sa décision (article 5 du décret n° 2016-151 du 11 février 2016).

L’agent peut saisir, de sa propre initiative, la CCP dans le cas d’un refus opposé à une demande initiale ou de renouvellement de télétravail.

### Identification de la collectivité

**Nom de la collectivité** : ............

### Identite de l’agent

**Nom :** ............ **Prénom :** ............

Nom de jeune fille : ............

Adresse postale : ............

Numéro de téléphone : ............

### situation administrative de l’agent

Nature du contrat :  CDD  CDI

Date de début du contrat : ............

Date de fin du contrat (uniquement si CDD) : ............

Grade : ............

Temps de travail :  temps complet  temps non complet, préciser la durée : ............

### motif de la saisine

 Refus d’une demande initiale de télétravail

 Refus d’un renouvellement de télétravail

 Interruption du télétravail

Motifs du refus ou de l’interruption : ............

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom – Prénom de l’agent

# PIÈCES À JOINDRE À L’IMPRIMÉ DE SAISINE

 fiche de poste,

 délibération de l’assemblée délibérante précisant les conditions d’application du télétravail,

 copie de la demande initiale ou de renouvellement de télétravail formulée par l’agent,

 courrier de l’agent expliquant les raisons pour lesquelles le refus/interruption du télétravail est contesté,

 dans le cas d’un refus d’une demande initiale ou de renouvellement du télétravail : copie du refus motivé de l’administration,

 dans le cas d’un refus d’une demande de renouvellement ou de l’interruption du télétravail : copie de l’acte autorisant l’exercice des fonctions en télétravail,

 dans le cas de l’interruption du télétravail : copie de la décision motivée de l’administration d’interrompre le télétravail,

 et autres documents (il s’agit de tout autre document que vous jugez utile à l’appréciation des membres - facultatif).

Veuillez retourner votre formulaire à l’adresse suivante :*cdg50@cdg50.fr*

**Textes de Référence**

* *Art. L 430-1 du CGFP*
* *Décret n°2016-1858 du 23 décembre 2016 : Article 20*