**ARRETE PORTANT REINTEGRATION DE CIVILITE PRENOM NOM  
APRES DISPONIBILITE**

MonsieurMadamele Mairele Présidentla Présidente,

Nom de la collectivité,

VU, le Code général de la fonction publique,

VU, le décret n°86-68 du 13/01/1986 modifié relatif aux positions de détachement, hors cadres, de disponibilité et de congé parental des fonctionnaires territoriaux et à l’intégration modifié par le décret n°2019-234 du 27/03/2019 modifiant certaines conditions de la disponibilité dans la fonction publique, notamment son article 25-1,

SI AGENT A TEMPS NON COMPLETVU, le décret n°91-298 du 20/03/1991 modifié portant dispositions statutaires applicables aux fonctionnaires territoriaux nommés dans des emplois permanents à temps non complet,

VU, le décret n°      du jj/mm/aaaa modifié portant statut particulier du cadre d’emplois des      , [cliquer ici pour retrouver la liste des statuts particuliers](https://cdg50.fr/wp-content/uploads/2023/03/Liste-de-quelques-statuts-particuliers-dans-la-fonction-publique-territoriale.docx)

VU, l’arrêté du 19/06/2019 fixant la liste des pièces justificatives permettant au fonctionnaire exerçant une activité professionnelle en position de disponibilité de conserver ses droits à l'avancement dans la fonction publique territoriale,

VU, la déclaration de vacance d’emploi auprès du Centre de Gestion en date du jj/mm/aaaa,

viser le dernier arrêté de situation de l'agent

**SOIT AVANCEMENT DE GRADE EN DERNIERE SITUATION**VU, l'arrêté en date du jj/mm/aaaa portant avancement de Civilité Prénom NOM au grade de d'grade titulaire à temps non complet (h/35h) et lela classant au      ème échelon de son grade, indice brut      , avec un reliquat d’ancienneté de année(s) mois jour(s), à compter du jj/mm/aaaa,

**SOIT TITULARISATION EN DERNIERE SITUATION**VU, l'arrêté en date du jj/mm/aaaa portant titularisation de Civilité Prénom NOM en qualité de d'grade titulaire à temps non complet (h/35h), et lela classant au      ème échelon de son grade, indice brut      , avec un reliquat d’ancienneté de année(s) mois jour(s), à compter du jj/mm/aaaa,

**SOIT AVE EN DERNIERE SITUATION**VU, l'arrêté en date du jj/mm/aaaa portant avancement de Civilité Prénom NOM, grade titulaire à temps non complet (h/35h), au      ème échelon de son grade, indice brut      , sans reliquat d’ancienneté, à compter du jj/mm/aaaa,

VU, l'arrêté en date du jj/mm/aaaa plaçant Civilité Prénom NOM en position de disponibilité pour motif à compter du jj/mm/aaaa, pour une durée de      ,

VU, la demande en date du jj/mm/aaaa formulée par Civilité Prénom NOM, GRADE titulaire à temps non complet sollicitant sa réintégration à compter du jj/mm/aaaa,

**LE CAS ECHEANT**VU, l'aptitude physique de Civilité Prénom NOM à exercer les fonctions correspondantes à l'emploi constatée par Docteur      , Médecin agréé,

Considérant que Civilité Prénom NOM était placée dans l’une des disponibilités prévues par les articles 21 et 23 et au titre des 1° et 2° de l'article 24 du décret du 86-68 du 13/01/1986 modifié susvisé, mais qu’ilelle ne remplit pas les conditions pour conserver des droits à l’avancement, conformément à l’article 25-1 de ce même décret,

**A R R E T E**

**ARTICLE 1** : A compter du jj/mm/aaaa, Civilité Prénom NOM est réintégrée en qualité d grade titulaire à temps non complet (h/35h) et classée au      ème échelon de son grade, indice brut      , indice majoré      , avec un reliquat d’ancienneté de      . [cliquer ici pour retrouver l’outil de calcul (onglet « sans consrvation d’ancienneté)](https://cdg50.fr/wp-content/uploads/2023/03/Outil-de-calcul-Reintegration-apres-disponibilite.xlsx)

**ARTICLE 2** : Ampliation du présent arrêté sera transmise à :

- L’agent comptable de la collectivité,

- Monsieur le Président du Centre de Gestion,

- L’agent.

MonsieurMadamele Mairele Présidentla Présidente :

- certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire de cet acte,

- informe que le présent arrêté peut faire l’objet d’un recours pour excès de pouvoir devant le tribunal administratif dans un délai de deux mois à compter de la présente notification.

|  |  |
| --- | --- |
| Notifié à l’intéressée  le ............................... | Fait à      ,  le ................................. |
| L’agent,  Prénom NOM | MonsieurMadamele Mairele Présidentla Présidente,  Prénom NOM |