**Rappel**

L’avis du comité social territorial doit être préalable à la délibération de votre conseil.

**Principe**

Le temps partiel s’adresse aux fonctionnaires titulaires et stagiaires, ainsi qu’aux contractuels employés de manière continue depuis plus d’un an. Les agents à temps non complet ne peuvent bénéficier que du temps partiel de droit.

Il existe deux situations de travail à temps partiel : le temps partiel de droit et le temps partiel sur autorisation accordé sous réserve des nécessités, de la continuité et du fonctionnement du service et compte tenu des possibilités d’aménagement de l’organisation du travail.

**Textes de référence**

* Articles L.612-1 à L.612-8, et L.612-12 à L.612-14 du code général de la fonction publique
* Article 21 du décret n°88-145 du 15 février 1988 modifié relatif aux agents contractuels de la FPT
* Décret n°2004-777 du 29 juillet 2004 relatif à la mise en œuvre du temps partiel dans la FPT modifié par le décret n°2008-152 du 20 février 2008

### VOTRE IDENTITE

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

Affaire suivie par : ............

Téléphone (ligne directe) : ............ Email : ............

### MODALITES D’APPLICATION DANS VOTRE COLLECTIVITE

**Date d’effet : ............**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Temps partiel sur autorisation** | **Temps partiel de droit** |
| **Périodicité** | quotidien  hebdomadaire  mensuel  annuel | quotidien  hebdomadaire  mensuel  annuel |
| **Quotité** | au choix 50 %, 60 %, 70 %, 80 % ou 90 % : ............ %  OU au cas par cas entre 50 et  99 % | 50 %, 60 %, 70 % ou 80 % |
| **Délai préalable de demande avant le début de la période souhaitée** | ............ | |
| **Durée des autorisations**  (entre 6 mois et 1 an) | ............ | |
| **Délai entre une réintégration à temps plein et une nouvelle demande de temps partiel** (facultatif) | ............ | |
| **Autres modalités** | ............ | |

Fait à ............, le ............

(Cachet et signature) Le Maire / Le Président

*Merci de retourner votre imprimé par mail à l’adresse**cdg50@cdg50.fr*