**ARRÊTÉ PORTANT NOMINATION DE CIVILITE PRENOM NOM en qualitÉ d'****GRADEC1 STAGIAIRE À temps** **NON complet (****.. H .. MIN/ 35 H)****sans reprise des services anterieurs**

MonsieurMadamele Mairele Présidentla Présidente,

Nom de la collectivité,

VU, le code général de la fonction publique,

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°92-1194 du 04/11/1992 modifié fixant les dispositions communes applicables aux fonctionnaires stagiaires de la Fonction Publique Territoriale,

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, le décret n°2016-596 du 12/05/2016 modifié relatif à l’organisation des carrières des fonctionnaires de catégorie C de la fonction publique territoriale,

VU, le décret n°2016-604 du 12/05/2016 modifié fixant les différentes échelles de rémunération pour les fonctionnaires de catégorie C de la fonction publique territoriale,

VU, la délibération du Conseil en datedu jj/mm/aaaa portant création du poste d’grade à temps non complet (.. H .. MIN/ 35 H),

VU, la déclaration de ce poste effectuée auprès du Centre de Gestion et reçue en Préfecture le jj/mm/aaaa et enregistrée sous le n°V050     ,

SI doute sur l’aptitude de l’agent au regard des informations dont elle dispose ou lorsqu’elle estime que les missions du poste sont particulièrement exposées aux risques pour la santé des agents ou pour les agents en situation de handicapVU, l'aptitude physique de Civilité Prénom NOM à exercer les fonctions correspondantes à l'emploi constatée par Docteur .........................................., Médecin agréé,

VU, la candidature de Civilité Prénom NOM,

# ARRÊTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ARTICLE 1 :** |  | À compter du jj/mm/aaaa, Civilité Prénom NOM, née Nom de jeune fille le cas échéant le date de naissance à lieu de naisance (numéro de département), est nommée en qualité d’GRADE stagiaire à temps non complet (.. H .. MIN/ 35 H). |
|  | | |
| **ARTICLE 2 :** |  | À compter de cette même date, Civilité Prénom NOM est classée au 1er échelon de son grade (échelle C1), indice brut      , indice majoré      , sans reliquat d'ancienneté. |
|  | | |
| **ARTICLE 3 :** |  | En cas d’insuffisance professionnelle, il pourra être mis fin au stage de Civilité Prénom NOM, après avis de la Commission Administrative Paritaire sans préavis ni indemnité de licenciement et sous réserve que la moitié au moins de la durée normale du stage soit accomplie. |
|  | | |
| **ARTICLE 4 :** |  | Ampliation du présent arrêté sera transmise à :  - MonsieurMadame lela Sous-PréfetPréfète d     ,  - L’agent Comptable de la Collectivité,  - Monsieur le Président du Centre de Gestion de la FPT de la Manche,  - 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 le : ............................. Fait à lieu, le ....................

L’agent, MonsieurMadamele Mairele Présidentla Présidente

Prénom NOM Prénom NOM