**Rappel**

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

**Principe**

La prime de pouvoir d’achat exceptionnelle forfaitaire peut être versée aux agents publics, assistants maternels et assistants familiaux, sous certaines conditions, en une ou plusieurs fois avant le 30 juin 2024.

**Texte de référence**

* Décret n°2023-1006 du 31 octobre 2023 portant création d’une prime de pouvoir d’achat exceptionnelle pour certains agents publics de la fonction publique territoriale

### VOTRE IDENTITE

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

Affaire suivie par : ............

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

### MONTANT DE LA PRIME

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rémunération brute perçue  sur la période  du 1er juillet 2022 au 30 juin 2023** | **Plafond prévu par le texte**  (pour un agent à temps complet et à temps plein) | **Montant attribué  par la collectivité**  (dans la limite du plafond prévu par le texte  pour un agent à temps complet et à temps plein) |
| Inférieure ou égale à 23 700 € | 800 € | ............ € |
| Supérieure à 23 700 €  et inférieure ou égale à 27 300 € | 700 € | ............ € |
| Supérieure à 27 300 €  et inférieure ou égale à 29 160 € | 600 € | ............ € |
| Supérieure à 29 160 €  et inférieure ou égale à 30 840 € | 500 € | ............ € |
| Supérieure à 30 840 €  et inférieure ou égale à 32 280 € | 400 € | ............ € |
| Supérieure à 32 280 €  et inférieure ou égale à 33 600 € | 350 € | ............ € |
| Supérieure à 33 600 €  et inférieure ou égale à 39 000 € | 300 € | ............ € |

### RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

**Versement de la prime en :**

 1 seule fois

 Plusieurs fois (précisez) : ............

**Date(s) de versement prévue(s) :** ............

 J’ai pris note que peuvent bénéficier de la prime de pouvoir d’achat exceptionnelle les agents publics remplissant les conditions cumulatives suivantes :

• avoir été nommés ou recrutés par un employeur public à une date d’effet antérieure au 1er janvier 2023,

• être employés et rémunérés par un employeur public au 30 juin 2023,

• avoir perçu une rémunération brute inférieure ou égale à 39 000 € sur la période du 1er juillet 2022 au 30 juin 2023.

 J’ai pris note que la prime est versée par :

* l’employeur public qui emploie et rémunère l'agent au 30 juin 2023,
* chaque employeur public, lorsque plusieurs employeurs publics emploient et rémunèrent l'agent au 30 juin 2023.

 J’ai pris note que le montant de la prime est réduit à proportion de la quotité de travail et de la durée d'emploi sur la période du 1er juillet 2022 au 30 juin 2023, et est cumulable avec toutes primes et indemnités perçues par l'agent.

 J’ai pris note qu’après délibération, des arrêtés individuels seront établis pour chaque agent bénéficiaire de la prime.

Fait à ............, le ............

(Cachet et signature) Le Maire / Le Président

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