**Rappel**

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

**Principe**

Le RIFSEEP comprend :

* une part fixe, appelée indemnité de fonctions, de sujétions et d’expertise (IFSE) : elle est exclusive, par principe, de tout autre régime indemnitaire de même nature et repose sur une formalisation précise de critères professionnels et sur la prise en compte de l'expérience professionnelle,
* une part variable, appelée complément indemnitaire annuel (CIA) : sa mise en place est obligatoire dès lors que vous délibérez sur le RIFSEEP, mais son versement est facultatif, non reconductible d’une année sur l’autre, et fonction de l’engagement professionnel et de la manière de servir qui n’est pas reconductible automatiquement d’une année sur l’autre.

**Textes de référence**

* Articles L714-4 à L714-13 du Code général de la fonction publique
* Décret n°91-875 du 6 septembre 1991 modifié pris pour l'application du premier alinéa de l'article 88 de la loi du 26 janvier 1984 portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique territoriale
* Décret n°2014-513 du 20 mai 2014 modifié portant création d'un régime indemnitaire tenant compte des fonctions, des sujétions, de l'expertise et de l'engagement professionnel dans la fonction publique de l'Etat
* Arrêtés d'application aux corps de la fonction publique d'Etat des dispositions du décret n°2014-513 du 20 mai 2014

### VOTRE IDENTITE

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

Affaire suivie par : ............

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

### MODALITES DE MISE EN OEUVRE

**Type de demande :**  mise en place

  complément

  refonte

**Bénéficiaires :**  fonctionnaires titulaires

  fonctionnaires stagiaires

  contractuels de droit public

**Date d’effet : ............**

### INDEMNITES DE FONCTIONS, DE SUJETIONS ET D’EXPERTISE (ifse)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cadre d’emplois***(*[*cf. fiche pratique*](https://cdg50.fr/base-documentaire/mise-en-place-dune-prime-dans-une-collectivite/)*)* | **Groupe** | **Critères***Par exemple :** *Fonctions de coordination, de pilotage ou de conception : encadrement, conduite de projet, formation d’agents, missions nombreuses et variées, arbitrage…*
* *Fonctions requérant technicité, expertise, expérience ou qualification : complexité, diversité des missions, simultanéité des tâches, diversité des domaines de compétences, référent logiciel…*
* *Fonctions d'exécution*
* *Fonctions avec sujétions particulières ou degré d'exposition du poste au regard de son environnement professionnel : responsabilité financière ou de collègues, effort physique, confidentialité, gestion d’un public difficile…*
* *…*
 | **Montant maximum annuel** **fixé par la collectivité***(dans la limite des montants indiqués sur la fiche pratique :* [*cliquez ici pour la consulter*](https://cdg50.fr/base-documentaire/mise-en-place-dune-prime-dans-une-collectivite/)*)* |
| ............ | n°1 | ............ | ............ € |
| n°2 | ............ | ............ € |
| n°3 | ............ | ............ € |
| ............ | ............ | ............ € |
| ............ | ............ | ............ € |
| ............ | ............ | ............ € |
| ............ | n°1 | ............ | ............ € |
| n°2 | ............ | ............ € |
| n°3 | ............ | ............ € |
| ............ | ............ | ............ € |
| ............ | ............ | ............ € |
| ............ | ............ | ............ € |
| ............ | n°1 | ............ | ............ € |
| n°2 | ............ | ............ € |
| n°3 | ............ | ............ € |
| ............ | ............ | ............ € |
| ............ | ............ | ............ € |
| ............ | ............ | ............ € |
| ............ | n°1 | ............ | ............ € |
| n°2 | ............ | ............ € |
| n°3 | ............ | ............ € |
| ............ | ............ | ............ € |
| ............ | ............ | ............ € |
| ............ | ............ | ............ € |

### COMPLEMENT INDEMNITAIRE ANNUEL (CIA)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cadre d’emplois***(*[*cf. fiche pratique*](https://cdg50.fr/base-documentaire/mise-en-place-dune-prime-dans-une-collectivite/)*)* | **Groupe** | **Critères***Par exemple :** *Engagement professionnel important,*
* *Remplacement d’un ou plusieurs agents absents,*
* *Manière de servir exceptionnelle,*
* *Tâches en dehors du poste,*
* *…*
 | **Montant maximum annuel** **fixé par la collectivité***(dans la limite des montants indiqués sur la fiche pratique :* [*cliquez ici pour la consulter*](https://cdg50.fr/base-documentaire/mise-en-place-dune-prime-dans-une-collectivite/)*)* |
| ............ | n°1 | ............ | ............ € |
| n°2 | ............ | ............ € |
| n°3 | ............ | ............ € |
| ............ | ............ | ............ € |
| ............ | ............ | ............ € |
| ............ | ............ | ............ € |
| ............ | n°1 | ............ | ............ € |
| n°2 | ............ | ............ € |
| n°3 | ............ | ............ € |
| ............ | ............ | ............ € |
| ............ | ............ | ............ € |
| ............ | ............ | ............ € |
| ............ | n°1 | ............ | ............ € |
| n°2 | ............ | ............ € |
| n°3 | ............ | ............ € |
| ............ | ............ | ............ € |
| ............ | ............ | ............ € |
| ............ | ............ | ............ € |
| ............ | n°1 | ............ | ............ € |
| n°2 | ............ | ............ € |
| n°3 | ............ | ............ € |
| ............ | ............ | ............ € |
| ............ | ............ | ............ € |
| ............ | ............ | ............ € |

### INCIDENCE SUR L’IFSE EN CAS D’ABSENCE

|  |  |
| --- | --- |
| **Absence :** | **L’IFSE…** |
| **Congé de maladie ordinaire** |  … suit le sort du traitement … est suspendu en totalité ou autre modalité : ............ |
| **Congé pour invalidité temporaire imputable au service (CITIS)** |  … suit le sort du traitement … est suspendu en totalité ou autre modalité : ............ |
| **Temps partiel thérapeutique** |  … suit le sort du traitement (soit 100 %) … est proratisé en fonction du temps de travail |
| **Congé de longue durée, longue maladie et grave maladie** | 🗹 … est suspendu en totalité (au vu de la réglementation) |
| **Congé de maternité, paternité et d’adoption** | 🗹 … est maintenu en totalité (au vu de la réglementation) |

Fait à ............, le ............

(Cachet et signature) Le Maire / Le Président

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