



**DEMANDE D'OUVERTURE ET DE PREMIERE ALIMENTATION D'UN COMPTE EPARGNE-TEMPS**

**Décret n°2004-878 du 26-08-2004**

**Délibération en date du 23 juin 2009 déterminant les règles d'ouverture, de fonctionnement, de gestion et de fermeture du compte épargne-temps ainsi que les modalités de son utilisation par les agents de la Commune, du CCAS et de la Caisse des Ecoles de Saint-Louis**

**A TRANSMETTRE AU SERVICE DE LA GESTION DES EFFECTIFS**

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom(s) :

Service :

Statut : titulaire, contractuel\*

Grade (ou emploi) :

Quotité de travail : ..... Temps complet : ..... Autre:.....

- Demande l'ouverture d'un compte épargne-temps dans les conditions fixées par Décret n°2004-878 du 26/08/2004 et la délibération précitée en date du 23 juin 2009.

- Demande un premier versement sur mon compte épargne-temps de ..... jours (maximum : 22 jours) dont :

- .....jours de congés annuels (maximum : 5 auxquels peuvent s'ajouter un ou deux jours de fractionnement) ;

- .....jours ARTT (maximum : .....à indiquer par la collectivité ou l'établissement en fonction du cycle hebdomadaire de travail)

- .....jours de repos compensateurs (maximum : .....à indiquer par la collectivité ou l'établissement en fonction du contenu de la délibération).

Fait à .....Le, .....

**Signature de l'agent**

Décision du supérieur hiérarchique : OUI NON\*

Motifs (en cas de refus) :

Fait à .....Le, .....

**Signature du supérieur hiérarchique**

\* *Rayer la mention inutile*