



CONDITIONS D'EXERCICE DES FONCTIONS

TEMPS PARTIEL

Refus d'autorisation d'exercice du travail à temps partiel

Article 20 du décret
n° 2016-1858
du 23 décembre
2016

Saisine à la demande de l'intéressé des litiges d'ordre individuel relatifs aux conditions d'exercice du temps partiel.

DEMANDEUR

NOM * :

PRENOM * :

ADRESSE PERSONNELLE * :

TELEPHONE * :

MAIL * :

FONCTION EXERCEE * :

COLLECTIVITE * :

Documents à joindre à la saisine :

- Copie du Contrat de travail* **OBLIGATOIRE POUR SAISIR LA CCP**
- Copie de la délibération instaurant le temps partiel dans la collectivité*
- Copie de la lettre de demande de temps partiel et de la lettre de refus de l'autorité territoriale*

-----Les mentions suivies de * sont essentielles à l'instruction de votre dossier-----

Commentaire :

--

Cadre réservé au Centre de Gestion

Fait à :

Le :

Nom Prénom,
Signature de l'agent