**EXERCICE DU DROIT D’OPTION**

**A TRANSMETTRE AU PLUS TARD LE 31 JANVIER DE L’ANNEE N+1**

Délibération en date du…………………. déterminant les règles d’ouverture, de fonctionnement, de gestion et de fermeture du compte épargne-temps ainsi que les modalités d’utilisation par les agents de la commune de …………………,

*Monsieur/Madame* le …………… (*Maire, Président*) de …………. (*nom de la collectivité ou de l'établissement*)

Je soussigné(e),

Nom : ...............................................................................................................................

Prénom : ..........................................................................................................................

Service : ...........................................................................................................................

Statut : titulaire / contractuel

Grade (ou emploi) : ..........................................................................................................

Quotité de travail : O Temps complet

O Temps non complet (*indiquer la durée hebdomadaire de travail*) ………

O Temps partiel *(indiqué la quotité travaillée*) ………

DROIT D’OPTION :

☞ Stock détenu sur le CET au 31/12/N = \_\_\_\_\_\_ jours

☞ Nombre de jours ouvrant droit d’option au 31/12/N= \_\_\_\_\_\_ jours (> 15 jours sur le CET)

☞ Opte pour : (combinaison possible des jours : entre les jours > 15)

 ❑ Congés Nombre de jours : \_\_\_\_\_\_

 ❑ Indemnisation Nombre de jours : \_\_\_\_\_\_

 ❑ RAFP Nombre de jours : \_\_\_\_\_\_

Veuillez agréer, *Monsieur/Madame* le ………….. (*Maire, Président*), ………………….. (*formule de politesse*)

Fait à ………………………... Le, ………………………….

Signature de l’agent

|  |
| --- |
| Décision de l’autorité administrative : OUI NON\*Motifs (en cas de refus) |

Fait à ………………………... Le, ………………………….

Signature de l’autorité administrative

*\*\* Option disponible uniquement pour les fonctionnaires CNRACL*