**INFORMATION ANNUELLE RELATIVE AUX JOURS EPARGNES ET CONSOMMES SUR LE CET**

**A TRANSMETTRE A L’AGENT PAR LE SERVICE GESTIONNAIRE**

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 …………………,

Mme, M.\* : .......................................................................................................................

Statut : titulaire - contractuel\*

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

Titulaire du CET ouvert à la date du ……………… est informé(e) qu’à la date du 31 décembre... (année N), le solde de son CET est de ……… jours.

Ce CET contenait ……… jours le 31décembre ………. (année N-1)

* …… jours épargnés ont été utilisés sous forme de congés ;
* …… jours épargnés ont été indemnisés et supprimés du CET à la date d’exercice du droit d’option ;
* …… jours épargnés ont été versés au régime de retraite additionnelle (RAFP) et supprimés du CET à la date d’exercice du droit d’option *(uniquement pour les fonctionnaires CNRACL)*.

Dans l'hypothèse où l'agent a un solde de jours épargnés égal à 60 *(ou 70 jours pour l’année 2024),* il est informé de l’impossibilité d’épargner des jours supplémentaires au-delà de ce plafond.

Fait à ………………………... Le, ………………………….

Signature de l'autorité administrative

|  |
| --- |
| Mme ou M.\* ………… atteste avoir pris connaissance des éléments relatifs à son CET  Fait à ………………………... Le, ………………………….  Signature de l'agent |