Timbre ou logo de la collectivité

Arrêté DE RADIATION DES EFFECTIFS SUITE à

INTéGRATION DANS L’ADMINISTRATION DE DéTACHEMENT

DE M .........................................................................................

GRADE ......................................................................................

Le Maire *(ou le Président)* de ...................................................................................,

Vu le Code général des collectivités territoriales,

Vu la loi n° 83-634 du 13 juillet 1983 modifiée, portant droits et obligations des fonctionnaires,

Vu la loi n° 84-53 du 26 janvier 1984 modifiée, portant dispositions statutaires relatives à la Fonction Publique Territoriale,

Vu le décret n° 86-68 du 13 janvier 1986, relatif aux positions de détachement, hors cadres, de disponibilité et de congé parental des fonctionnaires territoriaux,

Considérant que M ................................................................................ est en position de détachement auprès de ................................................................................*(administration d’accueil)*, depuis le ...............................,

Considérant l’arrêté du ................................, intégrant M .....................………............................................. dans ............................................................ *(grade de l’administration d’accueil)*, à compter du ..................................,

ARRETE

ARTICLE 1 :

M.................................................... est radié*(e)* des effectifs de ...................................... *(commune ou établissement)*, à compter du ....………………..............

ARTICLE 2 :

Le Secrétaire Général *(ou le Directeur Général)* est chargé de l'exécution du présent arrêté qui sera :

- Notifié à l'intéressé*(e)*.

Ampliation adressée au :

- Président du Centre de Gestion du Jura,

- Comptable de la collectivité.

Fait à .................................... le ....................................

Le Maire *(ou le Président)*

Le Maire (*ou le Président*),

- certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire de cet acte,

- informe que le présent arrêté peut faire l’objet d’un recours pour excès de pouvoir devant le Tribunal Administratif de Besançon dans un délai de deux mois à compter de la présente notification.

Notifié le .....................................

Signature de l’agent :