****

**DEMANDE D’AVIS :**

**SUR LES LITIGES D’ORDRE INDIVIDUEL RELATIFS AUX CONDITIONS D’EXCERCICE DU TEMPS PARTIEL**

***Réf. : art. 20 du décret n°2016-1858 du 23 décembre 2016 relatif aux commissions consultatives paritaires et aux conseils de discipline de recours des agents contractuels de la fonction publique territoriale***

**Catégorie A** 🞎 **B** 🞎 **C** 🞎

*Rappel des agents concernés : CDI et CDD dont la durée est supérieure à 1 an.*

**Collectivité :** …………………………………………………………………..

Personne en charge du dossier : ………………………………………..…….

Tél : ……………………………….. Courriel : ………………………………….

**Situation administrative de l’agent :**

Nom et Prénom : ……………………………………

Grade : …………………………………………………………….…………..Echelon : …………………..

**Type du contrat de travail :**

❑ Contrat de travail à durée indéterminée (CDI), depuis le : ………………………………………..

❑ Contrat de travail à durée déterminée (DD), depuis le : ……………………………………………

Ancienneté dans la collectivité : …………………………………………………………………..

**Motif du recrutement/ article du contrat de travail** : ….……………………………………………………………………………………………………….

Date du début :……………………………………….. Date de fin :……………………………………

**Refus de temps partiel à compter du :**

***Pièces à joindre :***

* Copie du contrat de travail de l’agent (et éventuellement des renouvellements de contrat)
* Courrier de l’agent relatif à un litige dans l’exercice du temps partiel
* Courrier en réponse de l’autorité territoriale

**Fait à**

**Le**

Nom, prénom et signature

(L’agent ou l’autorité territoriale)