Demande d’avis du Comité Social Territorial

**Annualisation**

# Références juridiques

Code général de la fonction publique ; décret n° 2000-815 du 25 août 2000 relatif à l'aménagement et à la réduction du temps de travail dans la fonction publique de l'Etat ; décret n° 2001-623 du 12 juillet 2001 pris pour l’application de l’article 7-1 de la loi n° 84-53 du 26 janvier 1984 et relatif à l’aménagement et à la réduction du temps de travail dans la fonction publique territoriale.

# Identification

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

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

# Service(s) concerné(s) par l’annualisation :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Cycle de travail actuel :** *exemple :* *cycle hebdomadaire, cycle par quinzaine*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Motifs de l’annualisation :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Rythme retenu :** *exemple : rythme scolaire sur 36 semaines, saisonnalité*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Un planning individuel précisant les différents temps de chaque agent annualisé (temps pendant lesquels l’agent travaille /congés annuels / temps de récupération) : rayer la mention inutile :

* est déjà formalisé et porté à la connaissance de chaque agent
* va être formalisé et porté à la connaissance de chaque agent

**Précisions complémentaires :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# Pièces à joindre

**Projet de délibération fixant les modalités de mise en œuvre de l’action sociale** *(voir modèle de délibération)*

Le : ……………………………………..

Nom et signature de l’autorité territoriale : ……………………………………………………………………………………….

**RAPPEL : LES DOSSIERS DE SAISINE DU CST DOIVENT PARVENIR AU CDG**

**4 SEMAINES AVANT LA SEANCE.**

Ils peuvent être envoyés par mèl : carrieres@cdg31.fr ou par courrier : CENTRE DE GESTION DE LA FPT DE LA HAUTE-GARONNE- 590, rue Buissonnière - CS 37666 - 31676 LABEGE CEDEX