

SAISINE DE LA C.A.P. Catégorie : A B C

Collectivité :

DISPONIBILITÉ
(saisine à l'initiative de l'agent)

Motif de la saisine :

- Refus opposé à une demande de disponibilité (initiale ou renouvellement)
- Litige date d'effet
- Maintien en disponibilité faute d'emploi vacant
- Refus de l'agent du poste proposé pour sa réintégration
- Placement en disponibilité d'office suite à refus de poste :
 - Suite à un détachement
 - Suite à un congé parental

Agent concerné

NOM – PRÉNOM :
Grade/échelon :
Date d'effet de la décision contestée par l'agent :
Renseignements divers :

Àle
Nom, prénom et signature

Joindre au présent formulaire :

- **Courrier de saisine de l'agent avec les éléments et motifs de contestation donnant lieu à la saisine de la CAP**
- **Courrier de l'agent sollicitant sa disponibilité, renouvellement de disponibilité ou réintégration**
- **Copie de la réponse de l'autorité à la demande de l'agent**
- **Tableau des effectifs**

SAISINE DE LA C.A.P. Catégorie : A B C

Collectivité :

**TEMPS PARTIEL
(saisine à l'initiative de l'agent)**

Motif de la saisine :

- Refus opposé à une demande initiale d'autorisation de temps partiel
- Refus opposé à une demande de renouvellement d'autorisation de temps partiel
- Litige sur les modalités d'exercice du temps partiel

Agent concerné

NOM – PRÉNOM :
Grade :
Échelon avec effet au :
Renseignements divers :

Àle
Nom, prénom et signature

Joindre au présent formulaire :

- *Courrier de saisine de l'agent avec les éléments et motifs de contestation donnant lieu à la saisine de la CAP*
- *Copie de la demande de l'agent sollicitant l'exercice du travail à temps partiel (demande initiale ou renouvellement)*
- *Copie de la réponse de l'autorité à la demande de l'agent*
- *Tout document pouvant éclairer les membres de la CAP*

SAISINE DE LA C.A.P. Catégorie : A B C

Collectivité :

**Télétravail
(saisine à l'initiative de l'agent)**

Motif de la saisine :

Refus opposé à une demande initiale de télétravail

Refus opposé à une demande de renouvellement de télétravail

Agent concerné

NOM – PRÉNOM :
Grade :
Échelon avec effet au :
Renseignements divers :

Àle
Nom, prénom et signature

Joindre au présent formulaire :

- *Courrier de saisine de l'agent avec les éléments et motifs de contestation donnant lieu à la saisine de la CAP*
- *Copie de la demande de l'agent mentionnant la date d'effet, la durée et les modalités d'organisations souhaitées (jour(s) sollicité(s), lieu(x) d'exercice du télétravail, ...)*
- *Décision de l'administration concernant le refus d'attribution d'un exercice des fonctions en télétravail pour une demande initiale ou de renouvellement*
- *Tout document pouvant éclairer les membres de la CAP*

SAISINE DE LA C.A.P. Catégorie : A B C

Collectivité :

**COMPTE EPARGNE TEMPS – COMPTE PERSONNEL DE FORMATION
(saisine à l'initiative de l'agent)**

Refus opposé à une demande d'octroi d'un congé au titre du CET

Refus opposé à une demande de mobilisation du CPF

Agent concerné

NOM – PRÉNOM :
Grade :
Échelon avec effet au :
Renseignements divers :

Àle
Nom, prénom et signature

Joindre au présent formulaire :

- *Courrier de saisine de l'agent avec les éléments et motifs de contestation donnant lieu à la saisine de la CAP*
- *Copie de la demande de l'agent*
- *Copie de la réponse de l'autorité à la demande de l'agent*
- *Tout document pouvant éclairer les membres de la CAP*

SAISINE DE LA C.A.P. Catégorie : A B C

Collectivité :

**Refus de démission
(saisine à l'initiative de l'agent)**

Agent concerné

NOM – PRÉNOM :
Grade :
Échelon avec effet au :
Renseignements divers :

Àle
Nom, prénom et signature

Joindre au présent formulaire :

- *Courrier de saisine de l'agent avec les éléments et motifs de contestation donnant lieu à la saisine de la CAP*
- *Copie de la demande de l'agent avec précision de la date d'effet*
- *Décision de refus de l'autorité à la demande de l'agent*
- *Tout document pouvant éclairer les membres de la CAP*