



## C-E-T- ANNEXE 1

### DEMANDE D'OUVERTURE ET DE PREMIERE ALIMENTATION D'UN COMPTE EPARGNE-TEMPS

#### Fondement :

- Décrets : n° 2004-878 du 26-08-2004 / n°2010-531 du 20 mai 2010 / n°2018-1305 du 27 décembre 2018
- Délibération en date du 14 décembre 2021 déterminant les règles d'ouverture, de fonctionnement, de gestion et de fermeture du compte épargne-temps ainsi que les modalités de son utilisation par les agents de la Ville du Plessis-Boucard

#### A TRANSMETTRE AU SERVICE RESSOURCES HUMAINES

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Service :

Statut : titulaire, non-titulaire\*

Grade (ou emploi) :

Quotité de travail : \_\_ Temps complet \_\_ Autre

- Demande l'ouverture d'un compte épargne-temps dans les conditions fixées par Décret n° 2004 878 du 26-08-2004 et la délibération précitée en date du 9 décembre 2021
- Demande un premier versement sur mon compte épargne-temps ..... de jours dont :
- ..... jours de congés annuels (maximum 5 jours auxquels peuvent s'ajouter 1 ou 2 jours de fractionnement)
- ..... jours ARTT

Fait à ..... le, .....

Signature de l'agent

Signature du chef de service

---

Décision de l'autorité administrative : OUI / NON\* Motifs (en cas de refus) : .....

Fait à ..... le, .....

Signature de l'autorité administrative

\* rayer les mentions inutiles