

**DECHARGES D'ACTIVITE DE SERVICE**  
(Exercice du droit syndical dans la fonction publique territoriale)

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT  
DE CHARGES SALARIALES AU CENTRE DE GESTION**

COLLECTIVITE : .....

.....

MOIS DE : ..... 20.....

BENEFICIAIRES		CALCUL DU REMBOURSEMENT		
Agents	Organisation Syndicale	Nombre d'Heures	Montant des Charges Salariales (1)	Montant à Rembourser
-				
-				
-				
<b>TOTAL À REMBOURSER</b>				

(1) Joindre pour chaque agent une copie de son bulletin de salaire du mois.

Fait à ....., le .....

L'autorité territoriale  
(signature et cachet)