**ARRÊTÉ PORTANT MODIFICATION**

**DE LA DURÉE HEBDOMADAIRE DE TRAVAIL**

(*Fonctionnaire intercommunal - Intégré dans un cadre d’emplois*)

Le Maire de **........................** ,

Le Président de **…………..** ,

Vu le Code Général de la Fonction Publique ;

Vu le décret n° 91-298 du 20 mars 1991 modifié portant dispositions statutaires applicables aux fonctionnaires territoriaux nommés dans des emplois permanents à temps non complet ;

Vu le décret n° ......... du .................... modifié portant statut particulier du cadre d'emplois des ................................... ;

Vu la situation de **M...............................................** , ainsi établie au **………..** :

 - grade : **......................... / titulaire**

 - échelle **…** de rémunération

 - échelon : **........**

 -indice brut : **……….**(*indice majoré* ***…….*** *depuis le* ***1erjuillet 2023***)

 - ancienneté restante : **............................**

 - quotité :**..... /35èmes** à **........................**

 **..... /35èmes** à **........................**

Vu la délibération de l'organe délibérant de la collectivité portant le temps de travail du poste occupé par **M.........................................** de **..........** à **..........** heures hebdomadaires à compter du **........................** ;

Vu l'avis émis par le comité social territorial ; (1)

Vu l'accord de l’agent quant à cette modification de son temps de travail ; (1)

**ARRÊTE**

ARTICLE 1 - À compter du **........................** ,la durée hebdomadaire de travail de **M...................................** est portée à **..........** heures.

ARTICLE 2 - Le classement et l'ancienneté d'échelon de l’agent dans son grade sont inchangés.

ARTICLE 3 - À compter du **........................** , la durée totale d'emploi de l’agent est portée à **...........** heures réparties comme suit :

 **..... /35èmes** à **........................**

 **..... /35èmes** à **........................**

ARTICLE 4 - L’agent relève des dispositions du chapitre II (2) du décret n° 91-298 précité applicables aux fonctionnaires territoriaux mentionnées à l'article L. 613-2 du code général de la fonction publique précitée.

 Sa couverture sociale relève (3) :

 - du régime spécial de sécurité sociale et de la CNRACL,

 - du régime général de la sécurité sociale et de l’IRCANTEC.

ARTICLE 5 - Le présent arrêté sera :

 - notifié à l'agent,

 - transmis au comptable de la collectivité,

 - transmis au Président du Centre de Gestion.

Le Maire,

Le Président,

- certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire de cet acte,

- informe que le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours pour excès de pouvoir devant le Tribunal Administratif de Bordeaux dans un délai de 2 mois à compter de la présente notification. Le Tribunal Administratif peut aussi être saisi par l’application informatique « Télérecours Citoyens » accessible par le site internet www.telerecours.fr.

 Fait à **........................** ,

PUBLIÉ LE :

 le ........................,

NOTIFIÉ À L'AGENT LE : Le Maire,

(*date et signature*) Le Président,

1. Pas nécessaire si la modification du nombre d’heures n’excède pas 10% du nombre d’heures de service afférent à l’emploi et n’a pas pour effet de faire perdre le bénéfice de l’affiliation à la CNRACL.
2. Des chapitres II et IV si l’agent n’est pas affilié à la CNRACL.
3. À préciser selon la durée hebdomadaire totale d’emploi.