**Modèle d’arrêté**

**portant composition du Comité social territorial**

🕬 Les mots inscrits en italique et cet encadré doivent faire l’objet d’un choix et/ou être enlevés dans la version définitive de l’arrêté.

*Logo ou blason de la collectivité territoriale ou de l’établissement public*

*Nom du département*

*Nom de l’arrondissement*

*Nom de la collectivité territoriale ou de l’établissement public*

**Arrêté n°20***…* **- …** *(n° d’ordre)*

**portant composition du Comité social territorial**

*Le-La Maire-Président-Présidente de* … *(nom de la collectivité territoriale ou de l’établissement public sauf si vous inscrivez ce nom en haut à gauche),*

Vu le Code général des collectivités territoriales, notamment son article[[1]](#footnote-1) …

Vu le Code général de la fonction publique, notamment ses articles L.251-5 à L.251-10, L.252-1 à L.252-2 et L.254-2 à L.254-4,

**Vu la loi n°82-213 du 2 mars 1982 modifiée relative aux droits et libertés des communes, des départements et des régions, notamment son article 1,**

Vu le décret n°2021-571 du 10 mai 2021 relatif aux comités sociaux territoriaux des collectivités territoriales et de leurs établissements publics, notamment ses articles 6 et 7,

Vu la délibération du Conseil[[2]](#footnote-2) … n° … *(n° d’ordre)* en date du … fixant le nombre de représentants du personnel au comité social territorial à *… (nombre)* titulaires et *… (nombre)* suppléants,

Vu le procès-verbal du scrutin du 8 décembre 2022 et la proclamation des résultats de l’élection à cette même date,

**ARRÊTE**

**Article 1 :**

Sont désignés comme membres du collège des représentants des collectivités et des établissements publics :

|  |  |
| --- | --- |
| **REPRESENTANTS DES COLLECTIVITES TITULAIRES** | **REPRESENTANTS DES COLLECTIVITES SUPPLEANTS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Article 2 :**

*Monsieur ou Madame … (prénom + nom)* est désigné(e) pour assurer la présidence du comité social territorial.

En l’absence de *Monsieur ou Madame … (prénom + nom)*, est désigné(e) en qualité de président(e) suppléant(e) *Monsieur ou Madame … (prénom + nom)*.

**Article 3 :**

Le collège des représentants du personnel est composé de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REPRESENTANTS TITULAIRES** | **REPRESENTANTS SUPPLEANTS** | **ORGANISATION SYNDICALE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Article 4 :**

La décision prend effet au 1er janvier 2023 *(pour les CST dont les membres sont élus au 8 décembre 2022) OU au … (date d’effet retenue pour une élection tenue après le 8 décembre 2022)*

**Article 5 :**

*Le Directeur ou la Directrice général(e) des services* est *chargé(e)* de l’exécution du présent arrêté.

*Le cas échéant si un comité technique ou un comité social territorial existait auparavant* **Article 6 :**

L’arrêté n° … *(n° d’ordre)* en date du … portant composition du comité technique *(pour les CST dont les membres sont élus au 8 décembre 2022) OU du comité social territorial* est abrogé.

**Article 7 :**

Une ampliation sera adressée *au Président/ à la Présidente* du Centre départemental de gestion de la fonction publique territoriale du Loiret et au comptable principal de … (*nom de la collectivité territoriale ou de l’établissement public*).

**Article 8 :**

Le présent arrêté peut faire l’objet d’un recours gracieux auprès du *Maire de la commune* *OU du Président/ de la Présidente de … (dénomination de la collectivité territoriale ou de l’établissement public concerné)* et/ou d’un recours contentieux auprès du Tribunal Administratif d’Orléans, situé 28 rue de la Bretonnerie, 45057 Orléans dans un délai de deux mois à compter de sa notification. Le tribunal administratif peut être saisi par l’application informatique « Télérecours citoyens » accessible par le site internet http://telerecours.fr

*Monsieur ou Madame le* *Maire-Président/Présidente* certifie, sous sa responsabilité, le caractère exécutoire du présent arrêté.

*Le-la* *Maire-Président/Présidente*

*Prénom NOM*

Fait à … *(nom de la commune ou de la commune siège de l’établissement public ou de la collectivité territoriale)*

Le … *(date)*

Transmis au Représentant de l’État le :…*(date)*

1. *L.2122-18 (commune) ou L.3221-3 (département) ou L.4231-3 (région) ou L.5211-9 (intercommunalité)* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Municipal/départemental/ régional/syndical/ communautaire/métropolitain/d’administration* [↑](#footnote-ref-2)