**Modèle d’arrêté**

***D’attribution d’un congé de naissance***

🕬 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 attribution d’un congé de naissance**

**à** *Monsieur* **…** *(prénom et NOM de l’agent)*

*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 son article L.631-6

Vu le Code du travail, notamment son article L.3142-1,

**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°88-145 du 15 février 1988 modifié relatif aux agents contractuels de la fonction publique territoriale,

Vu le décret n°2021-846 du 29 juin 2021 relatif aux congés de maternité et liés aux charges parentales dans la fonction publique territoriale, notamment son article 8,

Vu la demande de mise en congé de naissance présentée par *Monsieur … (prénom et NOM de l’agent)*

Vu le document justifiant que l’agent est marié ou pacsé avec la mère de l’enfant ou vit de manière reconnue et permanente avec la mère de l’enfant,

Vu le certificat médical établi par le professionnel de santé, le docteur … *(prénom et NOM du professionnel de santé)* en date du … indiquant l’état de grossesse de Madame … *(prénom et NOM de l’agent)* et fixant la date présumée de l’accouchement le … *(date présumée de l’accouchement),*

OU

Vu l’acte de naissance de *… (prénom et NOM de l’enfant)*

Considérant que ce congé est de droit,

**ARRÊTE**

**Article 1 :**

*Monsieur … (prénom et NOM de l’agent)* est placé en congé de naissance pour une durée de 3 jours calendaires à compter du … *(jour de la naissance de l'enfant ou du premier jour ouvrable qui suit)*.

**Article 2 :**

*Monsieur … (prénom et NOM de l’agent)* percevra l’intégralité de sa rémunération

**Article 3 :**

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

**Article 4 :**

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 5 :**

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 la collectivité territoriale ou de l’établissement public)*

Le … *(date)*

Notifié le … *(date)*

Signature de l’agent :

*Cet arrêté n’est pas transmis au Représentant de l’Etat*

1. *L.2122-18 (commune) ou L.3221-3 (département) ou L.4231-3 (région) ou L.5211-9 (intercommunalité)* [↑](#footnote-ref-1)