**Modèle d’arrêté**

***D’attribution d’un congé pour l’accomplissement d’une période d’activité dans la réserve sanitaire***

🕬 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 pour l’accomplissement d’une période d’activité dans la réserve sanitaire à** *Madame ou 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.644-1,

Vu le Code de la santé publique, notamment son article L.3132-1,

**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, notamment ses articles 20 et 33,

Vu la demande de *Madame ou Monsieur*… *(prénom et NOM de l’agent)* par courrier en date du …, sollicitant le bénéfice d’un congé pour accomplir une période d’activité dans la réserve sanitaire,

Vu la convocation de Santé Publique France en date du … plaçant *Madame ou Monsieur*… *(prénom et NOM de l’agent)* dans l’obligation de s’absenter de son service pour effectuer une période d’activité dans la réserve opérationnelle du … au …,

Considérant que *Madame ou Monsieur*… *(prénom et NOM de l’agent)* a souscrit un contrat d'engagement à servir dans la réserve sanitaire en date du … et pour une durée de … renouvelable,

Considérant que rien ne s’oppose à ce qu’il lui soit donné satisfaction.

**ARRÊTE**

**Article 1 :**

*Madame ou Monsieur*… *(prénom et NOM de l’agent)* est placé(*e*) en congé pour accomplir une période d’activité dans la réserve opérationnelle du … au …

**Article 2 :**

*Madame ou Monsieur*… *(prénom et NOM de l’agent)* percevra l’intégralité de sa rémunération pendant la période de formation et d’emploi dans la réserve sanitaire.

**Article 3 :**

À l’expiration du congé, *Madame ou Monsieur … (prénom et NOM de l’agent)* est réaffecté(e) dans son ancien emploi dans la mesure où les nécessités de service le permettent et pour la période restant à courir avant le terme du contrat. Dans le cas où *il/elle* ne pourrait être réaffecté(e) dans son précédent emploi, il bénéficie d'une priorité pour occuper un emploi similaire assorti d'une rémunération équivalente.

**Article 4 :**

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

**Article 5 :**

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 6 :**

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)