**Modèle Avenant au contrat**

**Pour réemploi suite à l’épuisement d’un congé de maladie ordinaire ou de grave maladie**

🕬 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’avenant.

*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*

Avenant au contrat portant réemploi suite à l’épuisement d’un congé de maladie ordinaire ou de grave maladie

Conclu entre :

... (*nom de la collectivité territoriale ou de l’établissement concerné*) représenté(e) par son *Maire/Président(e)* ; et dûment habilité(e) par délibération du ...[[1]](#footnote-1) *(indiquer l’organe délibérant*) en date du ... ci-après désigné(e) « la collectivité (ou l’établissement) employeur »

et

*Madame ou Monsieur* *…* (*prénom et NOM de l’agent*), demeurant … *(adresse)* né(e) le … *(date)*, à … *(Lieu),* ci-après dénommé(e) le co-contractant,

Vu le Code général des collectivités territoriales, notamment son article …[[2]](#footnote-2),

Vu le Code général de la fonction publique,

Vu le décret n°87-602 du 30 juillet 1987modifiérelatif à l'organisation des conseils médicaux, aux conditions d'aptitude physique et au régime des congés de maladie des fonctionnaires territoriaux, notamment son article 5,

Vu le décret n°88-145 du 15 février 1988 modifié relatif aux agents contractuels de la fonction publique territoriale, notamment ses articles 7 (CMO) OU 8 (CGM) et 11 OU 13,

Vu l’arrêté n°… en date du … portant octroi d’un congé de maladie ordinaire OU de grave maladie à *Madame ou Monsieur* *…* (*prénom et NOM de l’agent*), pour une période du *…* au *…* inclus,

Vu l’avis du Conseil médical en formation restreinte en date du … relatif à l’aptitude à reprendre ses fonctions de *Madame ou Monsieur* *…* (*prénom et NOM de l’agent*)

Considérant que *Madame ou Monsieur* *…* (*prénom et NOM de l’agent*) est recruté sur le fondement de l’article … du Code général de la fonction publique, en contrat à durée déterminée pour une période de …, du … au … inclus ou en contrat à durée indéterminée,

Considérant que *Madame ou Monsieur …* *(prénom et NOM de l’agent)* a épuisé ses droits à congés pour raisons de santé.

Considérant la possibilité de réemploi de l’agent *sur son emploi d’origine OU sur un nouvel emploi*

Article 1 :

Le contrat initial en date du … (ou l’article X du contrat initial en date du…) est modifié comme suit :

*Madame ou Monsieur* *…* (*prénom et NOM de l’agent*) est réemployé à compter du *… (date d’effet)* sur l’emploi de … *(dénomination de l’emploi)*

*Le cas échéant, si d’autres éléments, comme la rémunération [qui doit demeurer équivalente], sont modifiés, il convient de rédiger un article portant sur cette modification et d’énoncer l’article initial du contrat qui est modifié.*

Article 2 :

Tous les autres articles demeurent inchangés.

Article 3 :

Les litiges individuels nés à l’occasion de la conclusion, l’exécution ou la rupture peuvent faire l’objet d’un recours auprès du Tribunal Administratif d’Orléans, situé 28 rue de la bretonnerie, 45057 Orléans dans un délai de deux mois à compter de sa publication et sa transmission aux services de l’État. Le tribunal administratif peut être saisi par l’application informatique « Télérecours citoyens » accessible par le site internet http://telerecours.fr

**Article 4 :**

Le présent avenant est transmis :

* Au représentant de l’Etat dans le département
* Au comptable de la collectivité
* Au Président du Centre de gestion de la Fonction Publique Territoriale du Loiret.

 Fait à …,

 Le … (date), en double exemplaires

Le co-contractant Le Maire *ou le-la Président(e)*,

*(Prénom et NOM)) (Prénom et NOM)*

*Signature Signature*

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