**Modèle d’arrêté**

***De mise en congé sans rémunération à l’issue du préavis de licenciement***

🕬 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 mise en congé sans rémunération à l’issue du préavis de licenciement**

**de** *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.332-8,

Vu le décret n°88-145 du 15 février 1988 modifié relatif aux agents contractuels de la fonction publique territoriale, notamment ses articles 13, 40 et 42,

Vu la lettre de licenciement pour inaptitude physique en date … invitant l’agent à présenter une demande de reclassement,

Vu le courrier de demande de reclassement en date du … de l’agent,

Considérant que l’agent a accepté un reclassement sur un nouvel emploi,

Considérant que *la collectivité ou l’établissement* ne peut proposer un emploi de reclassement avant le terme du préavis de licenciement de l’agent.

**ARRÊTE**

**Article 1 :**

Conformément à l’article 13 5° du décret n°88-145 du 15 février 1988, *Madame ou Monsieur* … *(Prénom et NOM)* est placé(e) en congé sans rémunération pour une durée de …[[2]](#footnote-2) à compter du …

**Article 2 :**

*Madame ou Monsieur* … *(Prénom et NOM)* ne percevra aucune rémunération.

**Article 3 :**

La date d’effet du licenciement est suspendue. Le présent arrêté vaut attestation de suspension du contrat de travail

**Article 4 :**

A l’issue du congé, *Madame ou Monsieur* … *(Prénom et NOM)* sera soit reclassé dans un nouvel emploi soit, en cas de refus ou d’impossibilité de reclassement, licencié(e) après information de la commission consultative paritaire.

**Article 5 :**

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

**Article 6 :**

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 7 :**

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)
2. *La durée maximale est de 3 mois* [↑](#footnote-ref-2)