**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 33,39-3, 39-5 à 49,

Vu la lettre de licenciement pour suppression d’emploi 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 39-5 V 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)