

**COMMISSION CONSULTATIVE PARITAIRE (CCP)**

Placée auprès du centre interdépartemental

de gestion de la petite couronne

**SAISINE À L’INITIATIVE DE L’AGENT**

Direction des organismes paritaires

Secrétariat de la CCP

ccp@cig929394.fr

01 56 96 81 82

**REFUS PAR L’AUTORITÉ TERRITORIALE D’UNE AUTORISATION D’ACCOMPLIR UN SERVICE À TEMPS PARTIEL (refus d’autorisation ou litiges relatifs aux conditions d’exercice du temps partiel)**

**2**

|  |
| --- |
| **RÉFÉRENCES JURIDIQUES** |
| * **Code général de la fonction publique**, notamment les articles L 612-1° à L.612-3 et L.272-2 * **Décret n°2004-777 du 29 juillet 2004** modifié relatif à la mise en œuvre du temps partiel dans la fonction publique territoriale * **Décret n°2016-1858 du 23 décembre 2016** modifié relatif aux commissions consultatives paritaires de la fonction publique territoriale (article 20 III 1°) |

|  |
| --- |
| **PRINCIPES** |
| Le temps partiel est une modalité d'accomplissement du service qui permet à un agent territorial de consacrer une durée moindre à son activité professionnelle. On distingue deux situations d’exercice du travail à temps partiel :   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Le temps partiel de droit** | Accordé de plein droit sur demande de l'agent, dès lors que les conditions légales sont réunies (lors de certains événements familiaux notamment). | Art. L. 612-3 du CGFP  Art. 13 et 14 du décret n° 2004-777du 29 juillet 2004 | | **Le temps partiel sur autorisation** | Accordé à un agent qui en fait la demande, sous réserve des nécessités de la continuité et du fonctionnement du service et compte tenu des possibilités d'aménagement de l'organisation du travail. | Art. L 612-1 et L.612-2 du CGFP  Art. 10 à 12 du décret n° 2004-777 du 29 juillet 2004 |   **La CCP peut être saisie par l’agent contractuel concerné en cas de :**   * refus opposé à une demande de travail à temps partiel sur autorisation qui doit être motivé et précédé d'un entretien avec l’agent ; * refus ou de litige relatif aux modalités de l'exercice du travail à temps partiel (de droit ou sur autorisation). |

|  |
| --- |
| **COLLECTIVITÉ / ÉTABLISSEMENT PUBLIC** |
| Nom Collectivité / Établissement public : ….  Adresse postale : …  Code postal : …… Ville : …..  **Personne en charge du suivi du dossier (si vous en avez connaissance) :**  Madame  Monsieur  NOM : … Prénom : ….  Fonction : …  Téléphone : … Adresse électronique : … |

|  |
| --- |
| **AGENT CONCERNÉ** |
| Madame  MonsieurNOM : … Prénom : ….  Date de naissance : … ... ….  Adresse postale : ...  Code Postal : ….. Ville : ...  Téléphone : … Adresse électronique : …  **Catégorie :**  A  B C |

|  |
| --- |
| **CONTRAT CONCERNÉ** |
| **Type de contrat :**   * Contrat à durée déterminée :  |  |  |  | | --- | --- | --- | | date de début du contrat | date de fin du contrat | fonction exercée | | Du : … / / | Au : … / / | … |  * Contrat à durée indéterminée :   Depuis le : / /…  Date d’entrée dans la Fonction publique : … / … / …  Date d’entrée dans la collectivité : … / … / …   * Quotité de travail :   êtes-vous à temps complet ?  Non  Oui, précisez le nombre d’heures hebdomadaires : ...  Êtes-vous à temps partiel ?  Non  Oui, précisez la quotité en % : ... |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMATIONS RELATIVES AU TEMPS PARTIEL DEMANDÉ** | |
| Demande de temps partiel | Demande initiale  Renouvellement  Modalités d’exercice |
| Date d’effet | …. |
| Quotité demandée | …. % |
| Date de l’entretien avec l’agent | …. |

|  |
| --- |
| **MOTIVATIONS** (donner les éléments qui permettront d’éclairer les membres de la CCP)  **(contexte, jour, quotité, …)** |
| ……… |

|  |
| --- |
| **PIÈCES À JOINDRE** |
| * le présent formulaire de saisine de la CCP, rempli et signé   *+ copies*:   * courrier de demande de temps partiel de l’agent à l’autorité territoriale * courrier de refus motivé de l’autorité territoriale à l’agent * contrat en cours * arrêté ou avenant au contrat de temps partiel, le cas échéant * toute pièce complémentaire utile à l’instruction de la saisine |

**À retourner par voie postale à l’adresse suivante :**

**CIG de la Petite Couronne**

Direction des organismes paritaires

Service secrétariat des CAP – CCP - CST

1 rue Lucienne Gérain – 93698 Pantin cedex

**Ou par courrier électronique à** [ccp@cig929394.fr](mailto:ccp@cig929394.fr)

Fait à …….

Le … / … / …

**Signature de l’agent**

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS RELATIVES AUX DONNÉES PERSONNELLES** |

Les données recueillies par le CIG Petite Couronne dans le présent formulaire de saisine sont nécessaires aux fins de l’exécution des obligations et de l’exercice des droits du demandeur dans le cadre d’une mission d’intérêt public (article 6.1.e du Règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016).

Elles doivent être proportionnées à l’objectif poursuivi, respecter l’essence du droit à la protection des données et prévoir des mesures appropriées et spécifiques pour la sauvegarde des droits fondamentaux et des intérêts de la personne concernée (articles 5.1.b et 13.1.c du Règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016).

Les données personnelles recueillies dans le cadre des services proposés sur www.cig929394.fr sont transmises et conservées selon des protocoles sécurisés ; elles ne sont pas conservées au-delà de la durée nécessaire aux traitements impactés.

Les personnes ayant accès à vos données sont les membres de l’instance et les agents du service secrétariat de la commission consultative paritaire (CCP) du CIG Petite Couronne (article 13.1.e du Règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016).

Conformément à la réglementation en vigueur relative à la protection des données à caractère personnel (Règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l’égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données), toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification, suppression ou opposition des informations la concernant.

Vous pouvez exercer ces droits en envoyant à la déléguée de la Protection des Données :

* soit un courriel à l’adresse suivante : [dpo@cig929394.fr](mailto:dpo@cig929394.fr)
* soit un courrier à l’adresse suivante :

CIG Petite Couronne

A l’attention de la Déléguée à la Protection des Données (DPD ou DPO)

1 rue Lucienne Gérain

93698 Pantin Cedex

Toute demande d’exercice de droits doit être accompagnée de la photocopie ou du scan d’un justificatif d’identité.