

## Relevé d'heures 2025

Nom : .....Prénom : .....

Grade : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....Ville : .....

Mois : .....

Toutes les heures travaillées au cours du mois doivent figurer ci-dessous.

Date	Collectivité	Matin			Après-Midi			Total journée	Nombre de kilomètres aller domicile/travail (si + de 20 km)
		Arrivée	Départ	Total	Arrivée	Départ	Total		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
Attention : CH = Congé Hebdomadaire CA = Congé Annuel SA = Sans Affectation CM = Congé Maladie CE = Congé Exceptionnel (motif à préciser)								<b>Total Général</b>	

Le tableau ci-dessous reprend le nombre d'heures correspondant à un temps complet (35 h), qui varie en fonction des jours fériés, des week-ends dans le mois.

**Les heures effectuées au-delà de ce nombre d'heures sont des heures supplémentaires**

2025	Janv.	Fév.	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil.	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
Total du mois	154	140	147	147	133	140	154	140	154	161	133	154
Nbre de jours ouvrés	22	20	21	21	19	20	22	20	22	23	19	22
Nbre d'heures	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7

**Détail du nombre d'heures supplémentaires :**

Nombre d'heures supplémentaires		Cadre réservé au CDG		
A récupérer		Nombre	Taux	Montant
A rémunérer				
TOTAL				

Collectivité d'accueil	<u>Nombre d'heures effectuées dans la collectivité</u>			Visa du responsable de la collectivité	Date et visa du CDG
	Heures normales	Heures supplémentaires	Signature de l'agent		

**Partie à compléter**

Vous effectuez une mission par le biais du service Missions Temporaires du Centre de Gestion et votre contrat se termine prochainement. Afin d'appliquer les conditions\* de versement de l'indemnité de fin de contrat (indemnité de précarité), nous vous remercions de bien vouloir compléter l'attestation sur l'honneur ci-dessous :

A l'issue du contrat en cours,

➤ votre contrat est prolongé : oui  non

si oui, jusqu'à quelle date :

si non, merci de répondre aux questions suivantes :

➤ vous êtes nommé(e) stagiaire ?

oui  non  si oui, à quelle date :

➤ vous êtes recruté(e) en CDD ou en CDI au sein d'une collectivité territoriale ?

oui  non  si oui, à quelle date :

Signature de l'agent :

\* en cas de versement à tort, le Centre de Gestion se verrait dans l'obligation de recouvrer les sommes indûment perçues