Collectivité : .....................................................................................

Adresse complète : ...........................................................................

..........................................................................................................  
Suivi du dossier assuré par : ............................................................

**Objet de saisine : Journée solidarité**

|  |  |
| --- | --- |
| **ETAT DES EFFECTIFS** | |
| **SERVICE** | **NOMBRE D’AGENTS** |
| **administratif** |  |
| **technique** |  |
| **scolaire** |  |
| **culturel** |  |
| ***(Autres à préciser)*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre d’emplois C.E.S. ou C.E.C. dans le foyer-logement\* : **........................................................** | |
| Nombre de contractuels (Contrat de droit public)\* : **..............**  **SERVICE …………………………………………………………** | Nombre d’emplois jeunes \* :**..........**  **SERVICE ……………………………………..** |

*\*Avant application de la mesure*

**EMPLOI DU TEMPS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Volume global annuel d’heures travaillées pour un agent à temps complet** | |
| Retenu lors de la mise en place de l’A.R.T.T. | …………….. heures |
| Journée de solidarité | + 7 heures |
| Volume global annuel d’heures travaillées au 1er janvier 2005 | …………….. heures |

**A REMPLIR IMPERATIVEMENT**

**TABLEAU DE l’EFFECTIF GLOBAL DE LA COLLECTIVITE**

**REPARTITION PAR SERVICE (1)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SERVICE | GRADE | SITUATION (2) | D.H.S.  *exprimée en heures et minutes* | MODALITE RETENUE dans le cadre de la journée solidarité | SIGNATURE ET OBSERVATIONS EVENTUELLES des agents concernés |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(1) Exemple : service administratif, service entretien, restauration...

(2) Stagiaire – Titulaire – auxiliaire…

**TABLEAU DE l’EFFECTIF GLOBAL DE LA COLLECTIVITE (suite)**

***REPARTITION PAR SERVICE (1)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SERVICE | GRADE | SITUATION (2) | D.H.S.  *exprimée en heures et minutes* | MODALITE RETENUE dans le cadre de la journée solidarité | SIGNATURE ET OBSERVATIONS EVENTUELLES des agents concernés |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PLANIFICATION DE LA JOURNEE DE SOLIDARITE**  *(possibilité de joindre au présent dossier tout document préparatoire)* |

|  |
| --- |
| *(le cas échéant)* **AVIS DES ORGANISATIONS SYNDICALES REPRESENTATIVES DANS LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE AYANT ETE CONSULTEES** |

Le Maire ou le Président (1) certifie exact les renseignements mentionnés dans ce dossier.

A , le

Le Maire ou le Président (1)

1. rayer la ou les mentions inutiles