Collectivité : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

Adresse mail : …………………………………………………………..Numéro de téléphone : ……………………………………….………

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

Référence

**•** [**Code du travail : articles L3262-1 à L3262-3**](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idArticle=LEGIARTI000022657455&idSectionTA=LEGISCTA000006189677&cidTexte=LEGITEXT000006072050)**;**

**•** [**Code du travail : articles R3262-4 à R3262-11**](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000018533524&cidTexte=LEGITEXT000006072050)

**•** [**Charte du 9 décembre 2014 relative aux titres-restaurant dans les grandes et moyennes surfaces alimentaires (PDF - 2.4 MB)**](http://www.cntr.fr/pdf/Charte_GMS.pdf)

**• Loi n° 2007-209 du 19 février 2007 relative à la fonction publique territoriale**

* **Article 9 de la loi du 13 juillet 1983 portant droits et obligations des fonctionnaires. Loi dite loi Le Pors**

**•** [**Ordonnance n°67-830 du 27 septembre 1967 relative à l'aménagement des conditions du travail pour le régime des conventions collectives, le travail des jeunes et les titres-restaurant**](https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?idSectionTA=LEGISCTA000006101623&cidTexte=JORFTEXT000000698675#LEGISCTA000006101623)

**•** [**Arrêté du 22 décembre 1967 relatif aux titres-restaurant**](https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000000660275)

Principe

**Le titre-restaurant (Ticket restaurant, Chèque déjeuner, Pass restaurant, etc.) est un titre de paiement qui vous permet de payer votre repas, si vous n'avez pas de cantine. La remise de titres-restaurant n'est pas une obligation pour l'employeur.**

* Date d’effet de la mesure envisagée : ……………………………………….

**Le formulaire ne doit pas comporter l’identité des agents**

Nombre de fonctionnaires : Titulaires………………………………… Stagiaires…………………………………………………

Nombre de contractuels : CDI…………………………………………. CDD …………………………………………………………

 Contrats aidés………………………… Apprentis……………………………………………….

**![C:\Users\mlefloch\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\LJFXQFYX\paper-clip-308492_960_720[1].png]()Pièce(s) à joindre** :

Toutes pièces jugées utiles à la compréhension du dossier

Le Maire ou le Présidentcertifie exact les renseignements mentionnés dans ce dossier.

Fait à …………………………, le ……………………

Signature de l’autorité territoriale

|  |  |
| --- | --- |
| *Bénéficiaires* *Attention aux critères discriminants* |  |
| *Adhésion/résiliation au dispositif**(adhésion écrite, résiliation écrite, date de prise en compte de la résiliation...)*  |  |
| *Nombre de titres distribués**Chaque titre-restaurant distribué doit correspondre à un jour de travail effectué et le repas doit être compris dans les heures de travail* |  |
| *Valeur des titres et participation employeurs**Le titre-restaurant est partiellement financé par l'employeur, qui prend à sa charge entre 50 % et 60 % de sa valeur.* |  |
| *Modalité de distribution**Fin de chaque mois, début du mois…* |  |