

C.A.P. compétente pour la catégorie :
 A B C

DEMANDE DE DISPONIBILITE DISCRETIONNAIRE

- 1ère demande
 Renouvellement

- Pour convenances personnelles (3 ans maxi renouvelables dans la limite de 10 ans)
 Pour créer ou reprendre une entreprise (2 ans maxi)
 Pour études ou recherches présentant un intérêt général (3 ans renouvelable 1 fois)

- COLLECTIVITE OU ETABLISSEMENT :

- NOM ET PRENOM DE L'AGENT :

- GRADE :

- DATE DE NOMINATION DANS LA FONCTION PUBLIQUE :

- DATE DE LA SAISINE COMMISSION DE DEONTOLOGIE (le cas échéant):

- DATE D'EFFET DE LA DISPONIBILITE :

- DUREE DE LA DISPONIBILITE :

- DUREE TOTALE DES DISPONIBILITES DEJA ACCORDEES DEPUIS LE DEBUT DE LA CARRIERE DE L'AGENT :
.....

Le _____, à _____
L'autorité territoriale (signature et cachet)

► **JOINDRE :**

- Demande de l'agent
- Courrier motivé de l'autorité en cas de refus

AVIS DE LA COMMISSION ADMINISTRATIVE PARITAIRE

Cadre réservé au Centre de Gestion

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> FAVORABLE
<input type="checkbox"/> DEFAVORABLE | |
|--|--|