

DEMANDE DE CONSEIL STATUTAIRE

auprès du Service Statuts-Rémunération

Objet: projet d'INTEGRATION

(dans la FPT ou au sein de la même collectivité)

Références:

- -Loi n° 84-53 du 26 janvier 1984 portant dispositions statutaires relatives à la FPT (articles 64 à 69)
- -Décret n°86-68 du 13 janvier 1986 relatif aux positions de détachement, hors cadre, de disponibilité et de congé parental des fonctionnaires territoriaux
- -Circulaire NOR: BCFF 09265 31 du 19 novembre 2009

Rappel: l'intégration permet, sous certaines conditions, à un fonctionnaire titulaire d'intégrer directement un nouveau corps ou cadre d'emplois, sans détachement préalable. A noter, le fonctionnaire peut bénéficier d'une intégration directe dans un autre cadre d'emplois au sein même de son administration.

Lorsque l'intégration est prononcée dans un cadre d'emplois, il est prononcé à équivalence de grade et à l'échelon comportant un indice égal ou, à défaut, immédiatement supérieur à celui dont l'intéressé bénéficie dans son grade d'origine.

COLLECTIVITE:				
AGENT concerné :				
NOM:	Prénom :			
PERSONNE CHARGEE DU DOSSIER :				
NOM:	Prénom :			
Qualité :				
Ligne directe :				
Adresse mail:				

Formulaire à transmettre au Service Statuts-Rémunération :

-soit à l'adresse courriel de votre gestionnaire Statuts-Rémunération

-soit à : carrieres@cdg35.fr

DEMANDE DE CONSEIL STATUTAIRE sur :				
□Intégration directe (externe)		□Intégration directe au sein de la même collectivité		
☐Intégration après détachement (externe)		□Intégration après détachement au sein de la même collectivité		
	SITUATION DANS L'ADMINISTRATION D'ORIGINE		EN CAS D'INTEGRATION APRES	
	□F P E □F P H □F P T	□A □B □C	COLLE	TUATION DANS VOTRE CTIVITE B C
Date de la dernière situation	Au:	Joindre le dernier arrêté	Au:	Joindre le dernier arrêté
Nom de l'administration				
Grade				
Échelon		Joindre la grille indiciaire du grade		
IB / IM		d'origine		
Reliquat d'ancienneté				
Indiquer les périodes de disponibilités ou de congés parentaux	- Ancienneté conservée	(le cas échéant) :	an(s) mois	jour(s)
PROJET D'INTEGRATION et de CLASSEMENT DANS VOTRE COLLECTIVITE				
(catégorie et niveau comparables)				
Date d'effet de l'intégi	ration	Au:		
Catégorie		[AB	C
Grade				
Échelon *				
IB / IM *				
Reliquat d'ancienneté	*			

^{*}Ces champs peuvent êtres complétés et/ou vérifiés par votre gestionnaire SSR

COURRIER de demande d'intégration de l'agent reçue par la collectivité					
	☐ Oui	Non			
<u>Exe</u>	Exemple 1 - courrier de demande d'intégration directe				
Nom / Prénom agent		Date			
adresse					
		Nom collectivité			
		adresse			
Objet : demande d'intégration di	irecte				
Madame, Monsieur,					
J'ai l'honneur de solliciter mon ir le fonctionnaire) :	ntégration directe auprès de	(nom de l'organisme accueillant			
- à compter du / /					
- au grade de					
Je vous prie d'agréer, Madame, M	Monsieur, l'expression de mes salut	ations distinguées.			
		Signature de l'agent			
<u>Exemple</u>	2 - courrier de demande d'intégra	<u>ation après détachement</u>			
Nom / Prénom agent		Date			
adresse					
		Nom collectivité			
		adresse			
Objet : demande d'intégration ap	aràs dátachamant				
Madame, Monsieur,	pres detachement				
J'ai l'honneur de solliciter mon ir accueillant le fonctionnaire) :	ntégration après détachement aup	rès de (nom de l'organisme			
- à compter du / /	,				
- au grade de					
Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.					
		Signature de l'agent			
		g tugo			