

**1/8 - DEMANDE D'OUVERTURE ET DE PREMIERE ALIMENTATION
D'UN COMPTE EPARGNE TEMPS**

- Décret n° 2004-878 du 26 août 2004,
- Délibération en date du
déterminant les règles d'ouverture, de fonctionnement, de gestion et de fermeture du compte épargne-temps ainsi que les modalités d'utilisation par les agents de la commune de

NOM : _____ **PRENOM :** _____

SERVICE : _____

STATUT : titulaire non titulaire

GRADE : _____ **EMPLOI (pour non titulaire) :** _____

QUOTITE DE TRAVAIL : temps plein temps partiel (.....%)
 temps non complet /35èmes

➤ **Demande** l'ouverture d'un compte épargne dans les conditions fixées par le décret n° 2004-878 du 26 août 2004 et la délibération en date du
(fixant les règles d'ouverture, de fonctionnement, de gestion, d'utilisation et de fermeture du compte épargne-temps)

➤ **Demande** un premier versement sur mon compte-épargne temps de
jours, dont :

- ✓ jours de congés annuels,
- ✓ jours de R.T.T,
- ✓ jours de repos compensateurs,

| | |
|--|--|
| <p>Fait à, le</p> <p>Signature de l'agent,</p> | <p>Décision de l'autorité territoriale : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Motif en cas de refus :</p> <p>Fait à, le</p> <p>Signature de l'autorité territoriale,</p> |
|--|--|