|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Modèles d’actes :**  **Annexes 1 à 8** | **Annexe 1 :** | Demande d’autorisation de **cumul d’activités à titre accessoire**, agent à temps complet, temps non complet (plus de 70% du temps complet), ou à temps partiel |
| **Annexe 2 :** | Déclaration de **création ou de reprise d’entreprise** dans le cadre d’un cumul |
| **Annexe 3 :** | Déclaration de cumul d’activités au titre de la **poursuite d’une activité au sein d’une société ou d’une association** |
| **Annexe 4 :** | Appréciation de la **demande de la création ou reprise d’entreprise** |
| **Annexe 5 :** | Appréciation de la demande de la **poursuite d’activité au sein d’une société ou d’une association** dans le cadre d’un cumul |
| **Annexe 6 :** | Déclaration d’exercice d’une **activité privée après la cessation des fonctions** |
| **Annexe 7 :** | **Appréciation** de la demande d’exercice des activités privées par les agents ayant cessé leurs fonctions |
| **Annexe 8 :** | Déclaration sur l’honneur / absence de surveillance ou absence d’administration |
| **Annexe 9 :** | Liste des activités interdites |
| **Tableaux :**  **Annexes 10 à 13 :** | **Annexe 10 :** | Cumul d’emplois publics |
| **Annexe 11 :** | Cumul d’activités accessoires privées |
| **Annexe 12 :** | Création d’entreprise et auto-entreprise |
| **Annexe 13 :** | Poursuite d’une activité privée par les agents intégrant la fonction publique territoriale |

**ANNEXE 1 : DEMANDE D’AUTORISATION DE CUMUL D’ACTIVITES**

**A TITRE ACCESSOIRE**

**AGENT A TEMPS COMPLET, TEMPS NON COMPLET**

**(PLUS DE 70% DU TEMPS COMPLET) OU A TEMPS PARTIEL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : …………………………………………………………………… | Prénom : ……………………………………………………… |
| Né(e) le  : ……………………………………………………………… | A  : ……………………………………………………………… |
| Adresse  : ….………………………………………………………………………………..….………………………………………………  Téléphone  :….………………………………………………………………………………..….……………………………………………  Adresse électronique : ……………………………………………………………………………. | |
| Position statutaire : Titulaire Non titulaire  Grade : ……………………………………………………………………………. | |
|  | |

Adresse professionnelle : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone professionnel : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Description de l’activité principale exercée :………………………………………………………………………………………………………………

Fonctions exercées : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Exercez-vous ces fonctions :

à temps complet

à temps non complet supérieur à 70% du temps plein (indiquer la quotité) : ……………………………………………..

à temps partiel (indiquer la quotité) : ………………………………………………………………………………………………………….

**PROJET DE CUMUL AVEC UNE ACTIVITE ACCESSOIRE :**

Description de l’activité envisagée (identité, nature et secteur d’activité de l’organisme pour le compte duquel s’exerce-

ra l’activité accessoire) :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nature de l’activité accessoire :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Durée, périodicité et horaires approximatifs de l’activité :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Conditions de rémunération de l’activité :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Conditions particulières de réalisation de l’activité (déplacements, variation saisonnière de l’activité) :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Exercez-vous déjà une ou plusieurs activité(s) accessoire (s) :

Oui Non

En cas de réponse positive, veuillez décrire précisément ces activités (caractère public ou privé, durée, périodicité et horaires approximatifs etc ….)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Informations complémentaires que vous souhaitez porter à la connaissance de l’administration :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ANNEXE 2 : DECLARATION DE CREATION OU DE REPRISE**

**D’ENTREPRISE DANS LE CADRE D’UN CUMUL**

*En remplissant ce formulaire, merci de bien vouloir expliciter au moins une fois les sigles que vous employez le cas échéant.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : ………………………………………………………………….. | Prénom : …………………………………………………………. |
| Né(e) le  : ……………………………………………………………… | A  : …………………………………………………………………… |
| Adresse : ..….………………………………………………………………………………..….……………………………………………………………………………..  Téléphone  :….………………………………………………………………………………..….……………………………………………………………………………  Adresse électronique : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | |

1. **Quelle est votre situation actuelle vis-à-vis de l’administration ? (cochez la case correspondante)**

Position statutaire : Titulaire Stagiaire Non titulaire

Grade : …………………………………………………………………………..

Si vous êtes titulaire, indiquez le cadre d’emplois auquel vous appartenez : ……………………………………

Demandez-vous l’autorisation d’exercer vos fonctions à temps partiel :

Oui Non

Si oui, selon quelle quotité ? ………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………

1. **Quelles sont vos fonctions dans l’administration ?**

Précisez :

L’administration à laquelle vous appartenez : ………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………….……

Le grade détenu en tant que fonctionnaire:

………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………….……

Eventuellement, le régime spécifique et le classement de non titulaire dont vous relevez :

………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………….……

Les fonctions que vous exercez (en précisant notamment les activités ou secteurs professionnels dont vous avez le contrôle ou la surveillance) :

………..………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….……………………………..…………………….……………………………………………………………………………………………………………………….……..…………………………….………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Vous créez ou reprenez une entreprise. Quel est ou sera le nom ou la raison sociale de cette entreprise?**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : ………………………………………………………………….. | Prénom : …………………………………………………………. |
| Né(e) le  : ……………………………………………………………… | A  : …………………………………………………………………… |
| Adresse : ..….………………………………………………………………………………..….……………………………………………………………………………..  Téléphone  :….………………………………………………………………………………..….……………………………………………………………………………  Adresse électronique : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
|  | |

Secteur et branche d’activités de l’entreprise : ………………………………………………………………………………………………………………..

Forme de l’entreprise (joindre les statuts ou les projets de statut) : …………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Le cas échéant, quel est la nature et quel est le montant des subventions publiques dont bénéficie cette entreprise ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Quelle sera votre fonction ou votre activité (description détaillée) ?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**A quelle date est-il prévu que vous commenciez à exercer cette activité ?**

 Jour : ……… Mois …………………………. An …………

1. **Déclaration sur l’honneur :**

*Cette déclaration signifie que vous n’avez pas pour mission, en tant qu’agent public, de surveiller ou d’administrer l’entreprise que vous créez ou que vous reprenez (par exemple, vous n’effectuez aucun contrôle fiscal sur cette entreprise, vous ne lui délivrez pas de subvention)*

Je soussigné : (*NOM PRENOM*) …………….……………………………………………………………………………………………………………………………

Déclare sur l’honneur ne pas être chargé, dans le cadre de mon emploi public, de la surveillance ou de l’administration de cette entreprise, au sens de l’article L 432-12 du code pénal.

Fait à …………………………………, le …………………………………

Signature

**ANNEXE 3 : DECLARATION DE CUMUL D’ACTIVITES AU TITRE DE LA POURSUITE D’UNE ACTIVITE AU SEIN D’UNE SOCIETE OU D’UNE ASSOCIATION**

*En remplissant ce formulaire, merci de bien vouloir expliciter au moins une fois les sigles que vous employez le cas échéant.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : ………………………………………………………………….. | Prénom : …………………………………………………………. |
| Né(e) le  : ……………………………………………………………… | A  : …………………………………………………………………… |
| Adresse : ..….………………………………………………………………………………..….……………………………………………………………………………..  Téléphone  :….………………………………………………………………………………..….……………………………………………………………………………  Adresse électronique : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
|  | |
|  | |

**1) Quelle est votre situation actuelle vis-à-vis de l’administration ? (cochez la case correspondante ci-dessous)**

Position statutaire : Titulaire Stagiaire Non titulaire

Grade : …………………………………………………………………………..

Si vous êtes titulaire, indiquez le cadre d’emplois auquel vous appartenez :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Quelles sont vos fonctions dans l’administration ?**

Précisez :

L’administration à laquelle vous appartenez :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Le grade détenu en tant que fonctionnaire:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Eventuellement, le régime spécifique et le classement de non titulaire dont vous relevez :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Les fonctions que vous exercez (en précisant notamment les activités ou secteurs professionnels dont vous avez le contrôle ou la surveillance) :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Le cas échéant, si vous effectuez une période de scolarité  : …………………………………………………………………………………………

1. **Vous poursuivez une activité au sein d’une société ou d’une association : quel est le nom ou la raison sociale de cette société ou de cette association ?**

Quelle est ou sera la raison sociale ? : ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse électronique : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Secteur et branche d’activités de l’entreprise : ………………………………………………………………………………………………………………..

Forme de l’entreprise (joindre les statuts ou les projets de statut) : …………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Quelle sera votre fonction ou votre activité (description détaillée)** : …………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Déclaration sur l’honneur :**

Cette déclaration signifie que vous n’avez pas pour mission, en tant qu’agent public, de surveiller ou d’administrer l’entreprise que vous continuez de diriger (par exemple, vous n’effectuez aucun contrôle fiscal sur cette entreprise, vous ne lui délivrez pas de subvention).

Je soussigné : (*NOM PRENOM*) …………….……………………………………………………………………………………………………………………………

Déclare sur l’honneur ne pas être chargé, dans le cadre de mon emploi public, de la surveillance ou de l’administration de cette entreprise, au sens de l’article L 432-12 du code pénal.

Fait à …………………………………, le …………………………………

Signature

**ANNEXE 4 : APPRECIATION DE LA DEMANDE DE LA CREATION**

**OU REPRISE D’ENTREPRISE**

**Création ou reprise d’une entreprise dans le cadre d’un cumul.**

**Le demandeur est-il ou sera-t-il chargé, dans le cadre de son emploi public, de la surveillance ou de l’administration de l’entreprise qu’il a créé ou reprend, au sens de l’article L. 432-12 du code pénal ?**

Oui

Non

*La réponse à cette question est généralement* ***non****, car l’intéressé n’a probablement pas pour mission, en tant qu’agent public, de surveiller ou d’administrer l’entreprise qu’il crée ou reprend (par exemple, il n’exerce aucun contrôle fiscal sur cette entreprise, il ne lui délivre aucun agrément ou aucune subvention, etc.).*

|  |
| --- |
|  |

**La création ou la reprise d’entreprise envisagée par le demandeur vous semble-t-elle de nature :**

* à porter atteinte à la dignité de ses fonctions précédemment exercées ?

Oui Non C’est possible

* à compromettre ou mettre en cause le fonctionnement normal du service ?

Oui Non C’est possible

* à compromettre ou mettre en cause l’indépendance ou la neutralité du service ?

Oui Non C’est possible

|  |
| --- |
|  |

**Observations particulières**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Fait à …………………………………, le …………………………………

Signature et cachet de l’autorité dont relève le fonctionnaire ou l’agent

**ANNEXE 5 : APPRECIATION DE LA DEMANDE DE LA POURSUITE D’ACTIVITE**

**AU SEIN D’UNE SOCIETE OU D’UNE ASSOCIATION DANS LE CADRE D’UN CUMUL**

**Le demandeur est-il ou sera-t-il chargé, dans le cadre de son emploi public, de la surveillance ou de l’administration de la société ou de l’association au sein de laquelle il poursuit une activité, au sens de l’article 432-12 du code pénal ?**

Oui

Non

*La réponse à cette question est généralement* ***non****, car l’intéressé n’a probablement pas pour mission, en tant qu’agent public, de surveiller ou d’administrer l’entreprise qu’il continue de diriger (par exemple, il n’exerce aucun contrôle fiscal sur cette entreprise, il ne lui délivre aucun agrément ou aucune subvention).*

|  |
| --- |
|  |

**La poursuite d’une activité dans une entreprise envisagée par l’intéressé vous semble-t-elle de nature :**

* à porter atteinte à la dignité de ses fonctions précédemment exercées ?

Oui Non C’est possible

* à compromettre ou mettre en cause le fonctionnement normal du service ?

Oui Non C’est possible

* à compromettre ou mettre en cause l’indépendance ou la neutralité du service ?

Oui Non C’est possible

|  |
| --- |
|  |

**Observations particulières**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Fait à …………………………………, le …………………………………

Signature et cachet de l’autorité dont relève le fonctionnaire ou l’agent

**ANNEXE 6 : DECLARATION D’EXERCICE D’UNE ACTIVITE PRIVEE**

**APRES LA CESSATION DES FONCTIONS**

*En remplissant ce formulaire, merci de bien vouloir expliciter au moins une fois les sigles que vous employez le cas échéant.*

**La saisine de la commission de déontologie intervient :**

* à titre obligatoire
* à titre facultatif

Souhaitant exercer une activité dans le secteur privé, vous vous trouvez dans l’une des situations suivantes :

* Vous faites une demande de disponibilité, de détachement, de mise en position hors cadres, de mise à disposition, d’exclusion temporaire de fonctions ou de congé sans rémunération.
* Vous êtes déjà en disponibilité, en détachement, en position hors cadres, mis à disposition, exclu temporairement de vos onctions ou en congé sans rémunération.
* Vous êtes sur le point de cesser définitivement vos fonctions.
* Vous avez déjà cessé vos fonctions.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Nom : …………………………………………………………. | Prénom : ………………………………………………………... | | Né(e) le  : ……………………………………………………. | A  : …………………………………………………………………. | | Adresse  :….………………………………………………………………………………..….…………………………………………………………………  Téléphone : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Adresse électronique : ……………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
|  |

**Quelle est votre situation actuelle vis-à-vis de l’administration ?**

Titulaire ou stagiaire

Contractuel

*Si vous êtes titulaire, indiquez en toutes lettres le cadre d’emploi auquel vous appartenez :*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Vous êtes en activité, et vous demandez à être :**

placé en disponibilité

placé en détachement

placé en position hors cadre

placé en congé sans rémunération (stagiaire ou non titulaire)

**ANNEXE 7 : APPRECIATION DE LA DEMANDE D’EXERCICE DES ACTIVITES PRIVEES PAR LES AGENTS AYANT CESSE LEURS FONCTIONS**

**(Vous devez remplir cette appréciation, que la commission de déontologie soit saisie à titre obligatoire ou à titre facultatif)**

1. **Application du I-A de l’article 1er du décret du 26 avril 2007**

Le demandeur a-t-il été chargé, au cours des trois dernières années précédant le début de son activité privée, en raison de ses fonctions :

* de la surveillance ou du contrôle de l’entreprise ou de l’organisme dans lequel il souhaite travailler :

Oui Non

* de la conclusion de contrats ou de la formulation d’un avis sur de tels contrats :

Oui Non

* de proposer directement à l’autorité compétente des décisions relatives à des opérations réalisées par cette entreprise ou cet organisme ou de formuler un avis sur de telles décisions :

Oui Non

1. **Application du I-B de l’article 1er du décret du 26 avril 2007**

L’activité envisagée par l’intéressé vous semble-t-elle de nature :

* à porter atteinte à la dignité de ses fonctions précédemment exercées ?

Oui Non C’est possible

* à compromettre ou mettre en cause le fonctionnement normal du service ?

Oui Non C’est possible

* à compromettre ou mettre en cause l’indépendance ou la neutralité du service ?

Oui Non C’est possible

|  |
| --- |
|  |

1. **Observations particulières**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Fait à …………………………………, le …………………………………

Signature et cachet de l’autorité dont relève le fonctionnaire ou l’agent

**ANNEXE 8 : DECLARATION SUR L’HONNEUR**

*(à remplir dans le cadre d’un cumul avec une activité accessoire à caractère privé).*

Je soussigné (*NOM PRENOM*) ……………………………………………………………………………………………………………

Souhaitant cumuler mon activité principale avec une activité privée accessoire pour le compte de (*nom et coordonnées de l’entreprise ou de l’organisme*) …………………………………………………………………..………..…………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Déclare sur l’honneur ne pas être chargé, dans le cadre de mon activité principale, de la surveillance ou de l’administration de cette entreprise ou de cet organisme, au sens de l’article L.432-12 du code pénal.

Fait à …………………………………, le …………………………………

Signature

**Avis du supérieur hiérarchique :**

Avis du supérieur hiérarchique sur la demande de cumul :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Date

Signature (*identité, grade et fonction du responsable*)

*Important : en cas de changement substantiel dans les conditions d’exercice ou de rémunération de l’activité faisant l’objet de cette demande d’autorisation, il sera considéré que vous exercez une nouvelle activité, et vous devrez formuler une nouvelle demande d’autorisation.*

*L’autorisation que vous sollicitez n’est pas définitive. L’autorité dont vous relevez peut s’opposer à tout moment à la poursuite d’une activité qui a été autorisée, si :*

* *l’intérêt du service le justifie,*
* *les informations sur le fondement desquelles l’autorisation a été donnée apparaissent erronées,*
* *l’activité autorisée perd son caractère accessoire.*

**ANNEXE 9 : LISTE DES ACTIVITES INTERDITES**

* participer aux organes de direction de sociétés ou d’associations lucratives (sauf dans le cas de la création d’entreprise),
* donner des consultations, procéder à des expériences et plaider en justice dans les litiges intéressant toute personne publique,
* la prise d’intérêt dans l’entreprise soumise au contrôle de l’administration de nature à compromettre son indépendance

Loi n° 83-634 du 13 juillet 1984 article 1° - 2° et 3°

**ANNEXE 10 : Cumul d’emplois publics**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **EMPLOIS PUBLICS PERMANENTS**  ⮚ *Loi 83-634 du 13 juillet 1983 (art.25)*  ⮚ *Loi 84-53 du 26 janvier 1984 (art.108)*  ⮚ *Décret n°2007-658 du 2 mai 2007* | | | | **EMPLOIS PUBLICS NON PERMANENTS**  **OU ACTIVITES PUBLIQUES ACCESSOIRES**  ⮚ *Loi 83-634 du 13 juillet 1983*  ⮚ *Décret n°2007-658 du 2 mai 2007*  ⮚ *Circulaire n°2157 du 11 mars 2008* | | | |
|  | **Statut emploi**  **cumulé** | **Nature de l’activité** | **Limites** | **Procédure** | **Statut emploi cumulé** | **Nature de l’activité** | **Limites** | **Procédure** |
| **Fonctionnaires territoriaux à temps complet,**  **et à temps non complet ≥ à 70 %** | **Fonctionnaire** | • Fonctionnaire au sein de la fonction publique territoriale  • Emploi permanent | • La durée totale des services ne doit pas excéder 15% du temps de travail d’un temps complet | **Information**  **préalable** | **Non titulaires**  **Vacataires** | • Activité d’intérêt général auprès d’une personne publique  • Mission d’intérêt public  • Besoin non permanent  • Agent recenseur | • Exercice de l’activité accessoire en dehors de la collectivité d’origine  • L’emploi ne doit pas correspondre à un emploi permanent  • Prestations minimales du temps de travail | **Autorisation** :  • Demande d’autorisation écrite  • Décision d’autorisation ou de refus dans un délai d’1 mois ou de 2 mois si besoins d’informations complémentaires  • Si refus, saisine de la CAP  • Refus motivé |
| **Non titulaire** | • Non titulaire de la fonction publique  • Emploi permanent | • Prescriptions minimales du temps de travail  • Exercice de l’activité en dehors de la collectivité d’origine | **Autorisation** :  • Demande d’autorisation écrite  • Décision  d’autorisation ou de refus dans un délai d’1 mois ou de 2 mois si besoins d’informations complémentaires  • Si refus, saisine de la CAP  • Refus motivé | • Activité bénévole auprès d’une personne publique |  | **Information préalable** |
|  | **EMPLOIS PUBLICS PERMANENTS**  ⮚ *Loi 83-634 du 13 juillet 1983 (art.25)*  ⮚ *Loi 84-53 du 26 janvier 1984 (art.108)*  ⮚ *Décret n°2007-658 du 2 mai 2007* | | | | **EMPLOIS PUBLICS NON PERMANENTS**  **OU ACTIVITES PUBLIQUES ACCESSOIRES**  ⮚ *Loi 83-634 du 13 juillet 1983*  ⮚ *Décret n°2007-658 du 2 mai 2007*  ⮚ *Circulaire n°2157 du 11 mars 2008* | | | |
|  | **Statut emploi**  **cumulé** | **Nature de l’activité** | **Limites** | **Procédure** | **Statut emploi cumulé** | **Nature de l’activité** | **Limites** | **Procédure** |
| **Fonctionnaires territoriaux à temps complet,**  **< à 70 %** | **Fonctionnaire** | • Fonctionnaire au sein de la fonction publique territoriale  • Emploi permanent | • La durée totale des services ne doit pas excéder 15% du temps de travail d’un temps complet | **Information**  **préalable** | **Non titulaires**  **Vacataires** | • Activité d’intérêt général auprès d’une personne publique  • Mission d’intérêt public  • Besoin non permanent  • Agent recenseur | • Exercice de l’activité accessoire en dehors de la collectivité d’origine  • L’emploi ne doit pas correspondre à un emploi permanent  • Prestations minimales du temps de travail | **Autorisation** :  • Demande d’autorisation écrite  • Décision d’autorisation ou de refus dans un délai d’1 mois ou de 2 mois si besoins d’informations complémentaires  • Si refus, saisine de la CAP  • Refus motivé |
| **Non titulaire** | • Non titulaire de la fonction publique  • Emploi permanent | • Exercice de l’activité en dehors de la collectivité d’origine  • Aucune limite quant au temps de travail (sous réserve de l’appréciation du juge) | **Autorisation** :  • Demande d’autorisation écrite  • Décision d’autorisation ou de refus dans un délai d’1 mois ou de 2 mois si besoins d’informations complémentaires  • Si refus, saisine de la CAP  • Refus motivé |
| **Non titulaire** | **Fonctionnaire** | • Emploi permanent au sein de toute fonction publique | • Aucune limite quant au temps de travail (sous réserve de l’appréciation du juge) | **Autorisation** :  • Demande d’autorisation écrite  • Décision d’autorisation ou de refus dans un délai d’1 mois ou de 2 mois si besoins d’informations complémentaires  • Refus motivé | • Activité bénévole auprès d’une personne publique |  | **Information préalable** |

**ANNEXE 11 : Cumul d’activités accessoires privées**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CUMUL ACTIVITES ACCESSOIRES PRIVEES** | | | | | | | |
| **AGENTS A TEMPS COMPLET ET A TEMPS NON COMPLET ≥ à 70 %** | | | | | | | |
| **CUMULS LIBRES**  ⮚ *Loi 83-634 du 13 juillet 1983 (art.25 III)* | | | | **ACTIVITES PRIVEES**  ⮚ *Décret n°2007-658 du 2 mai 2007 (art.2 et 3)* | | | |
| **Activités** | **Limites** | | **Procédure** | **Activités (liste limitative)** | **Limites** | | **Procédure** |
|  | *Pour toutes activités* | • Absence d’atteinte au fonctionnement normal, à l’indépendance ou à la neutralité du service  • En dehors des heures de service  • Prescription minimales de travail | **Information préalable**  **de l’employeur** |  | *Pour toutes activités* | • Absence d’atteinte au fonctionnement normal, à l’indépendance ou à la neutralité du service  • En dehors des heures de service  • Prescriptions minimales de travail | **Autorisation préalable**:  • Demande écrite de l’agent  • Acceptation ou refus dans un délai d’un ou 2 mois en cas de besoin d’informations complémentaires  • Autorisation partielle possible  • Si refus : CAP |
| • Détention de parts sociales | • Pas de participation aux organes de direction | | • Expertises et consultations  • Enseignements et formations  • Activités sportives, culturelles, animation dans les domaines sportifs, culturel ou de l’éducation | • Pas de consultation et d’expertise contre l’administration | |
| • Gestion du patrimoine personnel et familial | • Pas dans le cadre d’un commerce professionnel | |
| • Production des œuvres de l’esprit | • Production autonome + création + non lié au service ou détaché du service | | • Activités agricoles  • Activités de conjoint collaborateur  • Aide à domicile à un ascendant, descendant, conjoint, concubin ou partenaire  • Travaux de faible importance réalisés chez les particuliers | • Non constitués sous forme de société ou d’entreprise commerciales | |
| • Professions libérales pour les enseignants et personnes pratiquant une activité artistique | • Doit découler de la nature des fonctions | |
| • Membre du conseil d’une mutuelle | • Activités non lucratives et non professionnelles | | • Service à la personne  • Vente de biens fabriqués personnellement par l’agent | • Uniquement en auto-entreprise | |
| • Activités bénévoles | • Dans un organisme à but non lucratif | | • Conception et maîtrise d’œuvre (architecte des bâtiments de France) | • Non à titre libéral | |
| • Contrat de vendages | • 2 mois par période de 12 mois | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CUMUL ACTIVITES ACCESSOIRES PRIVEES**  ⮚ *Loi 83-634 du 13 juillet 1983 (art.25 III)*  ⮚ *Décret n°2007-658 du 2 mai 2007 (art.2 et 3)* | | |
| **AGENTS A TEMPS COMPLET ET A TEMPS NON COMPLET < à 70 %** | | |
| **Activités** | **Limites** | **Procédure** |
| • Toutes activités privées | • Absence d’atteinte au fonctionnement normal, à l’indépendance, et à la neutralité du service  • En dehors des heures de service  • Prescriptions minimales de travail  • Pas de participation aux organes de direction  • Pas de consultation et d’expertise contre l’administration  • Absence d’intérêt dans une entreprise soumise au contrôle de l’administration | **Information préalable**  **de l’employeur** |

**ANNEXE 12 : Création d’entreprise et auto-entreprise**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CREATION OU REPRISE D’ENTREPRISE**  ⮚ *Loi 83-634 du 13 juillet 1983 (art.25 II 1°)*  ⮚ *Décret n°2007-658 du 2 mai 2007 (art.11)* | | | **AUTO-ENTREPRISE**  ⮚ *Décret n°2007-658 du 2 mai 2007 (art.11)* | | |
| **AGENTS A TEMPS COMPLET ET A TEMPS NON COMPLET ≥ à 70 %** | | | | | |
| **Activités** | **Limites** | **Procédure** | **Activités** | **Limites** | **Procédure** |
| Créations ou reprise d’entreprise industrielle, commerciale, agricole, ou libérale, soit sous forme individuelle, soit sous forme de société, **et** en exercer effectivement son contrôle. | • 2 ans maxi + 1 an  • Absence d’atteinte au fonctionnement normal, à l’indépendance, et à la neutralité du service  • Pas dans le cadre de consultations ou expertises contre l’administration  • Absence d’intérêts dans une entreprise soumise au contrôle de l’administration | **Déclaration préalable**:  • Déclaration écrite 2 mois avant la reprise ou la création d’entreprise  • Saisine de la commission de déontologie dans les 15 jours (pour la déclaration initiale)  • Avis de la commission de déontologie dans le délai d’1 mois + 1 mois éventuellement  • Un avis d’incompatibilité lie l’administration  • Décision de l’administration au vu de l’avis de la commission de déontologie et au vu des obligations de service dans un délai d’1 mois  • Si refus : CAP  **Aménagements possibles**  **des obligations de service**:  • Temps partiel de droit : 2 ans + 1 an  • Disponibilité pour création d’entreprise : 2 ans (fonctionnaires) ou congé pour création d’entreprise : 1 an + 1 an (non titulaires)  • Disponibilité pour convenances personnelles : 10 ans (fonctionnaires) | 1. Auto-entreprise dans le domaine artisanal, commercial, libéral | • 2 ans + 1 an  • Absence d’atteinte au fonctionnement normal, à l’indépendance, et à la neutralité du service  • Absence d’intérêts dans une entreprise soumise au contrôle de l’administration | *Voir Création ou reprise d’entreprise :* **Déclaration préalable**  **Aménagements possibles**  **des obligations de service**:  • Temps partiel de droit : 2 ans + 1 an  • Disponibilité pour création d’entreprise : 2 ans (fonctionnaires) ou congé pour création d’entreprise : 1 an + 1 an (non titulaires)  • Disponibilité pour convenances personnelles : 10 ans (fonctionnaires) |
| 1. Auto-entreprise relevant des activités autorisées soit :   • expertises et consultations  • enseignements et formations  • domaine sportif, culturel, encadrement et animation  • activité agricole  • travaux de faible importance chez les particuliers  • service à la personne  • vente de biens fabriqués personnellement par l’agent | • Sans limitation de durée  • Absence d’atteinte au fonctionnement normal, à l’indépendance, et à la neutralité du service  • Pas dans le cadre de consultations ou expertises contre l’administration | **Autorisation préalable**:  • Demande écrite de l’agent  • Acceptation ou refus de l’agent  • Acceptation ou refus dans un délai d’1 ou 2 mois en cas de besoin d’informations complémentaires  • Autorisation partielle possible  • Si refus : CAP  **Aménagements possibles**  **des obligations de service**:  • Temps partiel de droit : 2 ans + 1 an  • Disponibilité pour création d’entreprise : 2 ans (fonctionnaires) ou congé pour création d’entreprise : 1 an + 1 an (non titulaires)  • Disponibilité pour convenances personnelles : 10 ans (fonctionnaires) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CREATION OU REPRISE D’ENTREPRISE**  ⮚ *Loi 83-634 du 13 juillet 1983 (art.25 II 1°)*  ⮚ *Décret n°2007-658 du 2 mai 2007 (art.11)* | | | **AUTO-ENTREPRISE**  ⮚ *Décret n°2007-658 du 2 mai 2007 (art.11)* | | |
| **AGENTS A TEMPS NON COMPLET < à 70 %** | | | | | |
| **Activités** | **Limites** | **Procédure** | **Activités** | **Limites** | **Procédure** |
| Créations ou reprise d’entreprise industrielle, commerciale, agricole, ou libérale, soit sous forme individuelle, soit sous forme de société, et en exercer effectivement son contrôle. | • Absence d’atteinte au fonctionnement normal, à l’indépendance, et à la neutralité du service  • Pas dans le cadre de consultations ou expertises contre l’administration  • Absence d’intérêts dans une entreprise soumise au contrôle de l’administration  • En dehors des heures de service  • Prescriptions minimales du temps de travail | **Information préalable**  **Aménagements possibles**  **des obligations de service**:  • Temps partiel de droit : 2 ans + 1 an  • Disponibilité pour création d’entreprise : 2 ans (fonctionnaires) ou congé pour création d’entreprise : 1 an + 1 an (non titulaires)  • Disponibilité pour convenances personnelles : 10 ans (fonctionnaires) | 1. Auto-entreprise dans le domaine artisanal, commercial, libéral | • Sans limitation de durée  • Absence d’atteinte au fonctionnement normal, à l’indépendance, et à la neutralité du service  • Absence d’intérêts dans une entreprise soumise au contrôle de l’administration | **Information préalable**  **Aménagements possibles**  **des obligations de service**:  • Temps partiel de droit : 2 ans + 1 an  • Disponibilité pour création d’entreprise : 2 ans (fonctionnaires) ou congé pour création d’entreprise : 1 an + 1 an (non titulaires)  • Disponibilité pour convenances personnelles : 10 ans (fonctionnaires) |
| 1. Auto-entreprise relevant des activités autorisées soit :   • expertises et consultations  • enseignements et formations  • domaine sportif, culturel, encadrement et animation  • activité agricole  • travaux de faible importance chez les particuliers  • service à la personne  • vente de biens fabriqués personnellement par l’agent | • Sans limitation de durée  • Absence d’atteinte au fonctionnement normal, à l’indépendance, et à la neutralité du service  • Pas dans le cadre de consultations ou expertises contre l’administration |

**ANNEXE 13 : Poursuite d’une activité privée par les agents intégrant la fonction publique territoriale**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POURSUITE TEMPORAIRE D’UNE ACTIVITE PRIVEE PAR LES AGENTS INTEGRANT LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE**  ⮚ *Loi 83-634 du 13 juillet 1983 (art.25 II 2°)* | | |
| **FONCTIONNAIRES ET AGENTS NON TITULAIRES A TEMPS COMPLET ET A TEMPS NON COMPLET** | | |
| **Activités** | **Limites** | **Procédure** |
| Dirigeants de société ou d’association à but lucratif | • 1 an + 1 an  • Absence d’atteinte au fonctionnement normal, à l’indépendance, et à la neutralité du service  • Pas dans le cadre de consultations ou expertises contre l’administration  • Absence d’intérêts dans une entreprise soumise au contrôle de l’administration | **Déclaration** :  • Déclaration écrite dès la nomination ou préalablement à la signature du contrat d’engagement (1ère période)  • Deuxième déclaration 1 mois avant le terme de la première période  • Saisine de la commission de déontologie dans les 15 jours  • Avis de la commission de déontologie dans le délai d’1 mois + 1 mois éventuellement  • Un avis d’incompatibilité lie l’administration  • Décision de l’administration au vu de l’avis de la commission de déontologie et au vu des obligations de service  • Si refus : CAP |