



## Centre de Gestion de Haute-Saône

### SAISINE DE LA CAP POUR AVIS SUR UN REFUS D'AUTORISATION OU LITIGE RELATIF À L'EXERCICE DU TRAVAIL À TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

Articles 30 et 60 de la loi n°84-53

CAP compétente de :  catégorie A  
 catégorie B  
 catégorie C

#### 1. Identification de la collectivité ou établissement demandeur :

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom de l'autorité : \_\_\_\_\_

Personne en charge du suivi du dossier (nom, coordonnées téléphoniques et adresse mail) :

\_\_\_\_\_

#### 2. Identification de l'agent concerné :

Nom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Grade : \_\_\_\_\_

Durée hebdomadaire de travail : \_\_\_\_\_ / 35<sup>ème</sup>

#### 3. Motivation de l'autorité territoriale :

Refus d'autorisation du temps partiel :  Oui  Non

Litige sur le temps partiel :  Oui  Non

Si oui, nature du litige : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Raisons expliquant le refus ou les raisons du litige relatif à l'exercice du temps partiel :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_, à \_\_\_\_\_

**L'autorité territoriale**  
(prénom, nom, signature et cachet)

#### Pièces à joindre :

- courrier de saisine de l'agent,
- délibérations relatives au temps partiel.