



Centre de Gestion de Haute-Saône

**SAISINE DE LA CAP POUR AVIS SUR UNE DEMANDE  
DE LICENCIEMENT APRÈS MISE EN DISPONIBILITÉ  
D'UN FONCTIONNAIRE AYANT REFUSÉ TROIS PROPOSITIONS  
D'AFFECTATION EN VUE DE SA RÉINTÉGRATION**

Articles 30 et 72 de la loi n°84-53 et articles 20 et 27 du décret n°86-68

CAP compétente de :  catégorie A  
 catégorie B  
 catégorie C

**1. Identification de la collectivité ou établissement :**

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. Information concernant la demande de licenciement :**

	Poste proposé	Date de refus de l'agent
1 <sup>ère</sup> proposition		
2 <sup>ème</sup> proposition		
3 <sup>ème</sup> proposition		

Le \_\_\_\_\_, à \_\_\_\_\_

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

**Pièces à joindre :**

- copie des trois propositions d'affectation émises par l'employeur,
- copie des trois courriers de refus formulés par l'agent.