



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^{ème}

3. Information concernant la demande de licenciement :

	Poste proposé	Date de refus de l'agent
1 ^{ère} proposition		
2 ^{ème} proposition		
3 ^{ème} 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.