



## Centre de Gestion de Haute-Saône

### SAISINE DE LA CAP SUR LE REFUS D'ACCEPTER UNE DÉMISSION

Articles 30 et 96 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. Explication du refus :

Date du courrier sollicitant la démission : \_\_\_\_\_

Date souhaitée de démission : \_\_\_\_\_

Date du courrier de réponse de l'autorité territoriale : \_\_\_\_\_

Raisons du refus de l'autorité territoriale quant à la démission de l'agent :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_, à \_\_\_\_\_

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

***Lorsque l'autorité compétente refuse d'accepter la démission, le fonctionnaire intéressé peut saisir la commission administrative paritaire compétente. Celle-ci émet un avis motivé qu'elle transmet à l'autorité compétente.***

#### Pièces à joindre :

- copie du courrier de demande de démission de l'agent,
- copie du courrier de refus de l'autorité territoriale adressé à l'agent,
- courrier de l'agent saisissant la CAP.