



## Centre de Gestion de Haute-Saône

### SAISINE DE LA CAP POUR AVIS SUR UN REFUS D'ACCORDER UN CONGÉ AU TITRE DU COMPTE ÉPARGNE TEMPS

Article 10 de la loi n°2004-878

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 du refus :

Date à laquelle a été effectuée la demande : \_\_\_\_\_

Période de congé demandée par l'agent : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Raisons expliquant le refus de l'autorité territoriale d'accorder le congé au titre du CET :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_, à \_\_\_\_\_

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

**Tout refus opposé à une demande de congés au titre du compte épargne-temps doit être motivé. L'agent peut former un recours devant l'autorité dont il relève, qui statue après consultation de la commission administrative paritaire.**

#### Pièce à joindre :

- courrier de saisine de l'agent.