



Centre de Gestion de Haute-Saône

SAISINE DE LA CAP POUR AVIS SUR UNE DEMANDE DE DISPONIBILITE UNIQUEMENT SUR DEMANDE EXPRESSE DE L'AGENT

Articles 30 et 72 de la loi n°84-53 et décret n°86-68 du 13/01/1986

CAP compétente de : catégorie A
 catégorie B
 catégorie C

1. Identification de la collectivité ou établissement employeur principal :

(collectivité ou établissement dans laquelle l'agent effectue le plus grand nombre d'heures)

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. Type de demande :

Demande initiale Demande de renouvellement

Disponibilité demandée :

pour convenances personnelles (3 ans maximum dans la limite de 10 ans)

pour créer ou reprendre une entreprise (2 ans maximum)

pour études ou recherches présentant un intérêt général (3 ans maxi, renouvelable une fois)

Date d'effet : _____ Durée de la disponibilité : _____

Avis de l'autorité territoriale : Favorable Défavorable

Le _____, à _____

L'autorité territoriale

(prénom, nom, signature et cachet)

Pour les agents pluri-employeurs, ce formulaire doit être signé par les différentes autorités territoriales.

Pièces à joindre :

- demande écrite de l'agent (précisant le type de disponibilité, la date d'effet et la durée),
- avis de la Haute Autorité pour la transparence de la vie publique (si l'agent envisage l'exercice d'une activité privée durant sa disponibilité).