ANNEXE 3 - Circulaire académique n°2023-111 du 21/12/2023

|  |
| --- |
| **Demande d’exercice du droit d’option – Année 2022/2023**(décret n° 2002-634 du 29 avril 2002 ; décret n°2008-1136; arrêté du 28/08/2009. arrêté du 11/05/2020) |

**A compléter uniquement si le solde du CET 2023 > 15 JOURS**

**A retourner par voie hiérarchique à la DPAE ou BP au plus tard le 19 janvier 2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** | **CORPS / GRADE****ou ANT** |
|  |  |  |
| AFFECTATIONService d’exercice |

|  |
| --- |
| **ETAT DES CONGES** |
| **Solde du CET 2022**(avant alimentation)A de l’annexe 2 |  | **Solde théorique du CET 2023**(après alimentation) G de l’annexe 2 |  |

|  |
| --- |
| **Répartition des congés pour laquelle vous optez\*** |
| Nombre de jours dépassant le seuil de 15 jours(solde théorique CET 2023 – 15)H = G -15 = I+J+K | Nombre de jours à prendre en compte au titre du RAFP\*(titulaires uniquement)I | Nombre de jours à indemniser\*(titulaires et ANT)J | Nombre de jours à maintenir sur le CET sous forme de congés(titulaires et ANT)K |
|  |  |  |  |

\*Indiquer 0 si pas de demande RAFP ou indemnisation

|  |  |
| --- | --- |
| Solde du CET après option(plafond à 60 jours)L = 15 +K |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à ……………………….., le …….. / …….. / …….. | Signature AGENT |
| AVIS\* ……………………….., le ….. / …….. / ……. | Signature du supérieur (N+1) |
| AVIS\* ……………………….., le ….. / …….. / ……. | Signature supérieur (N+2) |

\* l’avis défavorable doit être argumenté dans un courrier à annexer au présent formulaire