ANNEXE 4 - Circulaire académique n°2023-111 du 21/12/2023

|  |
| --- |
| **Demande de consommation du compte épargne-temps en congés**(décret n° 2002-634 du 29 avril 2002 ; circulaire n° 2019-144 du 24 septembre 2019) |

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

|  |
| --- |
| **Demande de congés :**  |
| Nombre de jours souhaités | Période du congé | Avis du supérieur hiérarchique\* |
| Date de début | Date de fin |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

Je, soussigné(e) ………………………………………………………., demande le débit de mon compte épargne-temps sous forme de congés.

|  |  |
| --- | --- |
| Signature AGENTFait à ………………………..,le …….. / …….. / …….. | Signature du supérieurFait à ………………………..,le …….. / …….. / …….. |
|  |  |

|  |
| --- |
| **ETAT DES CONGES APRES DEBIT DU COMPTE** |
| Type de CET ouvert | Nombre de jours crédités sur le CET | Nombre de jours demandés | Nombre de jours restant sur le CET |
| CET « ancien régime »Ouvert jusqu’au 31/12/2018 |  |  |  |
| CET « nouveau régime »Ouvert après le 01/01/2019 |  |  |  |

**ANNEXE 4 - Demande de consommation de congés**

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l’administration** |
| AGENT |  |
| Décision de l’autorité compétente | Favorable ⬜ | Défavorable ⬜ |
| Nombre de jours inscrits au CET |  |
| Observations |  |
| Date | Signature |