

**Modèle d’arrêté**

***Portant attribution de la NBI Maître d’apprentissage***

**Arrêté n°20***…* **- …** *(n° d’ordre)*

**portant attribution de la NBI Maître d’apprentissage**

**à** *Madame ou Monsieur* **…** *(Nom et prénom de l’agent)*

*Le-La Maire-Président-Présidente de* *(nom de la commune ou de l’établissement public sauf si vous inscrivez ce nom en haut à gauche),*

Vu le Code général des collectivités territoriales, notamment son article[[1]](#footnote-1)

Vu le Code du travail, notamment ses articles L. 6227-1 à L. 6227-12 et D. 6271-1 à D. 6275-5 ;

**Vu la loi n°82-213 du 2 mars 1982 modifiée relative aux droits et libertés des communes, des départements et des régions, notamment son article 1 ;**

Vu le code général de la fonction publique ;

Vu le décret n°93-863 du 18 juin 1993 relatif aux conditions de mise en œuvre de la nouvelle bonification indiciaire dans la fonction publique territoriale

Vu le décret n°2006-779 du 3 juillet 2006 portant attribution de la nouvelle bonification indiciaire à certains personnels de la fonction publique territoriale ;

Considérant que *Monsieur ou Madame* ... *(nom, prénom),* exerce les fonctions de maître d’apprentissage au sens du code du travail, à compter du ... *(date)*

**ARRÊTE**

**Article 1 :**

*Monsieur ou Madame* ... *(nom, prénom),* ... (*grade*), qui assure la fonction de maître d'apprentissage, bénéficie de la nouvelle bonification indiciaire de 20 points majorés

**Article 2 *:***

La décision prend effet à compter du … (*Date du début du contrat d’apprentissage*)

**Article 3 :**

L’agent est rémunéré à compter de cette date sur la base de l’indice majoré … (*Indice majoré compte tenu de la bonification indiciaire*)

**Article 4 :**

Le versement de la bonification indiciaire prendra fin lorsque l'agent cessera d'exercer les fonctions y ouvrant droit.

**Article 5 :**

*Le Directeur général des services ou La secrétaire de mairie* est *chargé(e)* de l’exécution du présent arrêté.

**Article 6:**

Une ampliation sera adressée *au Président/ à la Présidente* du Centre départemental de gestion de la fonction publique territoriale du Loiret et au comptable principal de (*nom de la commune ou de l’établissement public*).

**Article 7:**

Le présent arrêté peut faire l’objet d’un recours gracieux auprès du *Maire de la commune* *OU du Président/ de la Présidente de (nom de la catégorie de la collectivité territoriale ou de l’établissement public concerné)* et/ou d’un recours contentieux auprès du Tribunal Administratif d’Orléans, situé 28 rue de la Bretonnerie, 45057 Orléans dans un délai de deux mois à compter de sa notification. Le tribunal administratif peut être saisi par l’application informatique « Télérecours citoyens » accessible par le site internet http://telerecours.fr

*Monsieur ou Madame le* *Maire-Président/Présidente* certifie, sous sa responsabilité, le caractère exécutoire du présent arrêté.

Fait à …

Le

*Le-la* *Maire-Président/Présidente*

*NOM Prénom*

Notifié le … *(date)*

Signature de l’agent :

L’arrêté n’est pas transmis au Représentant de l’État.

1. *L.2122-18 (commune) ou L.3221-3 (département) ou L.4231-3 (région) ou L.5211-9 (intercommunalité)* [↑](#footnote-ref-1)