**MODELE DE DELIBERATION SUPPRESSION DE POSTE**

**Vu** le Code Général des Collectivités Territoriales,

**Vu** le Code Général de la Fonction Publique, notamment son article L313-1,

**Vu** le tableau des effectifs existant,

**Vu** l’avis du Comité Social Territorial en date du …,

**Considérant ce qui suit :**

Les emplois de chaque collectivité ou établissement sont créés par l’organe délibérant de la collectivité ou de l’établissement.

Il appartient donc à l’assemblée délibérante de la collectivité ou de l’établissement public de fixer l’effectif des emplois nécessaire au fonctionnement des services.

Compte tenu de …. (Exposer ici les faits justifiant la suppression puis la création d’un nouvel emploi, par exemple : départ d’un fonctionnaire et réorganisation des services), il convient de supprimer et créer les emplois correspondants.

Il appartient à l'organe délibérant, conformément aux dispositions légales énoncées ci-dessus, de déterminer par délibération, de supprimer et de créer un emploi.

L’assemblée délibérante,

**Décide**

* D’instituer selon le dispositif suivant :

La suppression, à compter du …, de l’emploi de … à temps complet (ou : à TNC à raison de … heures hebdomadaires) au service … (indiquer le service) ,et

La création, à compter de la même date, d’un emploi de …, à temps complet (ou : à TNC à raison de … heures hebdomadaires) relevant de la catégorie … (A, B ou C) au service … (indiquer le service) à compter du … (date ne pouvant être rétroactive).

* De modifier le tableau suivant :

*(exemple : à modifier)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***SERVICE FINANCIER*** | | | | | |
| **EMPLOI** | **GRADES**  **ASSOCIES** | **CATEGORIE** | **Ancien effectif** | **Nouvel effectif** | **Durée hebdomadaire** |
| *Service Comptable* | *Rédacteur* | *B* | *2* | *1* | *TC* |

- D’inscrire au budget les crédits correspondants ;

- D’autoriser l’autorité territoriale à signer tout acte y afférent ;

- De charger l’autorité territoriale de veiller à la bonne exécution de cette délibération, qui prend effet à partir du….

Fait à …… le ……,

Le Maire *(le président),*

*(Prénom, nom lisibles et signature)*

Le Maire *(ou le Président),*

* Certifie le caractère exécutoire de cet acte,
* Informe que celui-ci peut faire l’objet d’un recours pour excès de pouvoir auprès du tribunal administratif de Marseille dans un délai de deux mois à compter de l’obtention de ce caractère exécutoire. Le tribunal administratif peut être saisi par l’application informatique « Télérecours citoyens » accessible par le site Internet [**www.telerecours.fr**](http://www.telerecours.fr)

Transmis au représentant de l’Etat le : ……….

Publié le : ………………