

Saisine du Comité Social Territorial

**AUTRES PRESTATIONS D’ACTION SOCIALE**

Date de séance : …… / …… / …………….

**Textes de référence :**

* Code général de la fonction publique, notamment les articles L731-1 à L733-5
* Décret n° 2021-571 du 10 mai 2021 relatif aux comités sociaux territoriaux des collectivités territoriales et de leurs

Établissements publics

Nom et adresse de la Collectivité

OU DE L’ETABLISSEMENT concerne

CONTACT EN CHARGE DU DOSSIER

TELEPHONE - MAIL

................................................................................................................... .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................……………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Date d’effet** | **............** |
| **Prestations** | Chèques emploi-service  Chèques vacances  Adhésion au Comité National d’Action Sociale (CNAS)  Adhésion au Comité Départemental d’Action Sociale (CDAS)  Autres : ............ |
| **Raisons de cette mise en place** | ............ |
| **Bénéficiaires** | Fonctionnaires titulaires Fonctionnaires stagiaires  Contractuels de droit public Contractuels de droit privé |
| **Temps minimum de présence dans la collectivité** | ............ |
| **Montant de la participation accordée à chaque agent** | ............ € |

**En cas de modification de la délibération existante, précisez :**

SIGNATURE DE L’AUTORITE TERRITORIALE

*Fait à  (lieu) : ………….……………………………………….….…………*

*Le (date) : ……/……/……………*

*Nom du Maire ou du Président : ……………………….………….…....*

*Cachet de la collectivité et signature de l’autorité territoriale*