Saisine du Comité Social Territorial

**Mise en place de l’indemnité horaire**

**pour travaux supplémentaires**

Date de séance : …… / …… / …………….

**Textes de référence :**

* Code général de la fonction publique
* Décret n° 2021-571 du 10 mai 2021 relatif aux comités sociaux territoriaux des collectivités territoriales et de leurs établissements publics
* Décret n°2002-60 du 14 janvier 2002 relatif aux indemnités horaires pour travaux supplémentaires

Nom et adresse de la Collectivité

OU DE L’ETABLISSEMENT concerne

CONTACT EN CHARGE DU DOSSIER

TELEPHONE - MAIL

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

Nombre d’habitants :

**Nombres d’agents :**

Titulaires : Stagiaires : Contractuels de droit public :

**Documents de gestion de personnel établis dans la collectivité :**

Tableau des effectifs ⬜ **Organigramme anonymisé avec fonctions** ⬜

**Mise en œuvre de l’IHTS :** A compter du / / (**Après** la saisine du CST et la délibération)

LES MODALITES DE MISE EN ŒUVRE DOIVENT ETRE DEFINIES PRECISEMENT PAR LA **DELIBERATION** **(joindre obligatoirement le projet)**

**Bénéficiaires :**

Agents de catégorie C ⬜ Agents de catégorie B ⬜

Titulaires ⬜ Stagiaires  ⬜ Contractuels de droit public ⬜

Dérogations prévisibles au contingent mensuel maximum de 25 heures supplémentaires (art.6 décret n°2002-60).

Oui, possible ⬜ Non ⬜

Précisez les circonstances exceptionnelles pouvant donner lieu à une éventuelle dérogation du contingent :

Précisez les cadres d’emplois, grades ou fonctions pouvant être concernés par cette dérogation du contingent

**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*