

Saisine du Comité Social Territorial

**TRANSFERT DE COMPETENCE**

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
* Code général des collectivités territoriales, notamment l’article L5211-4-1

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

Nom et adresse de la Collectivité

OU DE L’ETABLISSEMENT concerne :

la collectivité d’origine

**Nom de la collectivité d’origine** : ............

Affaire suivie par : ............

Téléphone (ligne directe) : ............ Email : ............

LA COLLECTIVITE D’ACCUEIL

**Nom de la collectivité d’accueil** : ............

**Date d’effet du transfert de compétences :** ............

**La compétence transférée :** ............

**Les raisons de cette création :** ............

IMPACTS EVENTUELS SUR LE PERSONNEL

| **Impacts éventuels** | **Poste(s) concerné(s)** |
| --- | --- |
| **Perte de la NBI** | ............ |
| **Changement d’affectation** | ............ |
| **Versement de l’indemnité de mobilité en cas de changement de lieu de travail supérieur à 20 km aller/retour** | ............ |
| **Augmentation du temps de travail** | ............ |
| **Perte de responsabilités en raison d’une réorganisation des services** | ............ |
| **Autre :** ............ | ............ |

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

............

**Pièces à joindre :**

* Si mise à disposition : projet de convention de mise à disposition
* Fiche d’impact qui décrit notamment les effets sur l’organisation et les conditions de travail, la rémunération et les droits acquis pour les agents

ANNEXE : les emplois transferes

| **Agent** | **Grade** | **Statut (titulaire, stagiaire, CDD, CDI)** | **Position (activité, congé parental, détachement, disponibilité)** | **Durée hebdomadaire** | **Modalités (transfert, mise à disposition)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Agent n°1 |  |  |  | h       min |  |
| Agent n°2 |  |  |  | h       min |  |
| Agent n°3 |  |  |  | h       min |  |
| Agent n°4 |  |  |  | h       min |  |
| Agent n°5 |  |  |  | h       min |  |
| Agent n°6 |  |  |  | h       min |  |
| Agent n°7 |  |  |  | h       min |  |
| Agent n°8 |  |  |  | h       min |  |
| Agent n°9 |  |  |  | h       min |  |
| Agent n°10 |  |  |  | h       min |  |

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*