Saisine du Comité Social Territorial

**REGLEMENT INTERIEUR**

Date de séance : …… / …… / …………….

**Textes de référence :**

* Code général de la fonction publique
* Code général des collectivités territoriales
* 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

Nombres d'agents titulaires : ........... Stagiaires : ........... Non-titulaires : ..........

**Date d'entrée en vigueur du dispositif dans la collectivité :** …… / …… / …………

***Le projet de délibération est obligatoirement joint à la présente saisine***

Une information des agents sur le règlement intérieur permet d’échanger sur le projet de règlement intérieur.

Date d'information aux agents : …… / …… / …………

Observations :

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

**En cas de modification du règlement existant, précisez les points modifiés :**

 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*