

Service Ressources Humaines

Affaire suivie par Carole PHILIPPERIE

Tél : 05 53 79 82 13

Mail : [rh@ville-aiguillon.fr](mailto:rh@ville-aiguillon.fr)

## Exercice du droit d'option pour l'utilisation du C.E.T.

Je soussigné(e),

Nom : .....

Prénom : .....

Service : .....

Statut : titulaire - contractuel\*

Grade (ou emploi) : .....

Quotité de travail : ☐ Temps complet ☐ Autre

Souhaite utiliser les jours épargnés sur mon C.E.T. de manière suivante :

- ..... jours feront l'objet d'une indemnisation forfaitaire. Les 15 premiers jours du C.E.T. ne peuvent pas être indemnisés. Ces jours seront supprimés de mon C.E.T. à la date de la demande,
- ..... jours seront versés au régime de retraite additionnelle de la fonction publique (RAFP). Les 15 premiers jours du C.E.T. ne peuvent pas être versés au RAFP. Ces jours seront supprimés de mon C.E.T. à la date de la demande\*\*,
- ..... jours seront maintenus sur le C.E.T. en vue d'une utilisation ultérieure sous forme de congés (60 jours au maximum)

Fait à ..... Le, .....

Signature de l'agent

\* Rayer la mention inutile

\*\* Option disponible uniquement pour les fonctionnaires CNRACL