

**ARRÊTÉ**  
**DE DÉTACHEMENT POUR EFFECTUER UN STAGE À TEMPS COMPLET**  
**(OU À TEMPS NON COMPLET à raison de [heures] heures hebdomadaires)**  
**AU TITRE DE LA PROMOTION INTERNE**  
**(Catégorie A ou B)**  
**DE M. ou M<sup>me</sup> [Nom Prénom]**  
**GRADE [grade] STAGIAIRE**

Le Maire (ou le Président) de [collectivité ou établissement public],

Vu le code général des collectivités territoriales,

Vu la loi n° 83-634 du 13 juillet 1983 portant droits et obligations des fonctionnaires,

Vu la loi n° 84-53 du 26 janvier 1984 portant dispositions statutaires relatives à la Fonction Publique Territoriale,

Vu le décret n° 86-68 du 13 janvier 1986, relatif aux positions des fonctionnaires territoriaux,

(le cas échéant) Vu le décret n° 91-298 du 20 mars 1991 portant dispositions statutaires applicables aux fonctionnaires territoriaux nommés dans des emplois permanents à temps non complet,

Vu le décret n°2006-1695 du 22 décembre 2006 fixant les dispositions communes applicables aux fonctionnaires de la catégorie A de la Fonction Publique Territoriale OU Vu le décret n°2002-870 du 3 mai 2002 fixant les dispositions statutaires communes applicables aux cadres d'emplois des fonctionnaires de la catégorie B de la Fonction Publique Territoriale,

Vu le décret n° [numéro du décret] du [date] portant statut particulier du cadre d'emplois des [cadre d'emploi],

Vu le décret n° 92-1194 du 4 novembre 1992 fixant les dispositions communes applicables aux fonctionnaires stagiaires de la Fonction Publique Territoriale,

Vu la délibération en date du [date] créant un emploi de [emploi] à temps complet ou d'une durée de [heures] heures hebdomadaires,  
OU

Vu le tableau des effectifs budgétaires,

Vu la déclaration de vacance d'emploi effectuée auprès du Centre de Gestion,

Vu l'arrêté en date du [date] classant M. ou M<sup>me</sup> [Nom, Prénom], [grade], [échelon] échelon, Indice Brut [IB], Indice Majoré [IM], avec une ancienneté au [date],

Considérant que M. ou M<sup>me</sup> [Nom, Prénom] est inscrit(e) sur la liste d'aptitude au grade de [grade] établie par le Centre de Gestion ou par l'autorité territoriale (*collectivité non affiliée*), après avis de la Commission Administrative Paritaire.

**ARRÊTE**

**ARTICLE 1 :**

M. ou M<sup>me</sup> [Nom, Prénom] né(e) [nom de jeune fille] le [date de naissance] est nommé(e) [grade] stagiaire en détachement au titre de la promotion interne à temps complet à compter du [date], pour une durée de [durée], ou à temps non complet à compter du [date], à raison de [nombre d'heures] heures hebdomadaires, et est rémunéré(e) sur la base de [nombre]/35<sup>ème</sup>, pour une durée de [durée],

**ARTICLE 2 :**

Sa nouvelle situation s'établit comme suit : [échelon] échelon, Indice Brut [IB], Indice Majoré [IM], ancienneté maintenue au .....(le cas échéant) L'intéressé(e) est rémunéré(e) sur la base de l'Indice Brut [IB], Indice Majoré [IM] correspondant à sa situation antérieure (*pour tenir compte de l'indice acquis précédemment*).

**ARTICLE 3 :**

Si M. ou M<sup>me</sup> [Nom, Prénom] n'est pas titularisé(e) en fin de stage, après avis de la Commission Administrative Paritaire, il (elle) sera réintégré(e) dans son grade d'origine,

**ARTICLE 4 :**

Le Directeur Général des services est chargé de l'exécution du présent arrêté qui sera :

- Transmis au représentant de l'État,
- Notifié à l'intéressé(e).

Ampliation adressée au :

- Président du Centre de gestion,
- Comptable de la collectivité.

Fait à [commune], le [date]  
Le Maire (ou le Président)

Le Maire (ou le Président),

- certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire de cet acte,

- informe que le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours pour excès de pouvoir devant le Tribunal Administratif dans un délai de deux mois à compter de la présente notification.

Le tribunal administratif peut aussi être saisi par l'application informatique « Télérecours Citoyens » accessible par le site internet [www.telerecours.fr](http://www.telerecours.fr)

Notifié le [date]

Signature de l'agent :