**ARRÊTÉ**

**Portant intégration après détachement**

**De M. ou Mme [Nom Prénom]**

**[grade]**

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

Vu le code général de la fonction publique,

Vu le code de la défense, et notamment son article L.4139-3,

Vu le code des pensions militaires d’invalidité et des victimes de guerre,

Vu le décret n°86-68 du 13 janvier 1986 relatif aux positions de détachement, hors cadres, de disponibilité, de congé parental des fonctionnaires territoriaux et à l'intégration,

Vu l’arrêté en date du [**date**] plaçant M. ou Mme [**Nom, Prénom**] en position de détachement à compter du [**date**],

Vu la demande écrite d’intégration formulée en date du [**date**] par M. ou Mme [**Nom, Prénom**],

Vu l’arrêté de dernière situation administrative établi par son administration d’origine classant M. ou Mme [**Nom, Prénom**] au [**échelon**] échelon du grade de [**grade**], IB [**IB**], IM [**IM**], avec une ancienneté de [**ancienneté**],

Vu l’accord de [**Maire ou Président**],

**ARRÊTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Article 1** **:**  | M. ou Mme [**Nom, Prénom**] est intégré dans le grade de [**grade**] à compter du [**date**]. |
| **Article 2** **:**  | A compter de cette date, M. ou Mme [**Nom, Prénom**] est classé au [**échelon**] échelon de son grade, IB [**IB**], IM [**IM**], avec une ancienneté de [**ancienneté**]. |
| **Article 3** **:**  | Le Secrétaire Général (ou le Directeur Général) est chargé de l'exécution du présent arrêté qui sera :- 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

Notifié le [**date**] Signature de l’agent :