**ARRÊTÉ**

**portant nomination au grade de [nouveau grade]**

**suite à réussite à un concours**

**De M. ou Mme [Nom Prénom]**

**[ancien grade]**

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

Vu le code général de la fonction publique,

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

Vu le décret n° [**numéro du décret**] du [**date**], portant échelonnement indiciaire applicable aux [**cadre d’emploi**],

Vu la délibération en date du [**date**] créant un emploi de [**emploi**],

**OU**

Vu le tableau des effectifs budgétaires,

Vu la déclaration de vacance d’emploi effectuée auprès du Centre de Gestion en date du [**date**],

Vu l’arrêté de dernière situation administrative de M. ou Mme [**Nom, Prénom**] en date du [**date**] classant l’intéressé(e) au [**échelon**] du grade de [**grade**], IB [**IB**], IM [**IM**], avec une ancienneté de [**ancienneté dans l’échelon**],

Vu la liste d’aptitude de [**nouveau grade**] établie par [**Centre de gestion organisateur**] en date du [**date**],

Considérant que l’intéressé(e) est inscrit(e) sur la liste d’aptitude susvisée,

Considérant que l’intéressé(e) a accepté l’emploi qui correspond à son nouveau grade et qui lui a été assigné,

**ARRÊTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Article 1** **:**  | A compter du [**date**], M. ou Mme [**Nom, Prénom**] est nommé(e) dans le grade de [**nouveau grade**]. |
| **Article 2** **:**  | M. ou Mme [**Nom, Prénom**] est classé(e) au [**échelon**] échelon, échelle [**échelle**], Indice Brut [**IB**], Indice Majoré [**IM**], avec une ancienneté de [**ancienneté dans l’échelon**]. |
| **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 :