**ARRÊTÉ**

**De renouvellement de mise en congé sans rémunération pour événement familial**

**De M. ou Mme [Nom Prénom]**

**[grade] contractuel**

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

Vu le code général de la fonction publique,

Vu le décret n°88-145 du 15 février 1988 relatif aux agents contractuels de la fonction publique territoriale, notamment son article 16,

Vu le contrat de travail établi et signé en date du [**date**] entre [**collectivité ou établissement public**] et M. ou Mme [**Nom, Prénom**],

Vu l’arrêté du [**date**] plaçant M. ou Mme [**Nom, Prénom**] en congé sans rémunération pour événement familial à compter du [**date**] pour une durée de [**durée**],

Vu la demande écrite de renouvellement de mise en congé sans rémunération pour événement familial formulée en date du [**date**] par M. ou Mme [**Nom, Prénom**], [**grade**] contractuel, pour une durée de [**durée**] à compter du [**date**],

Considérant que le congé sans rémunération pour événement familial peut être accordée pour une durée maximale de quinze jours par an,

Considérant que l’agent n’a pas épuisé ses droits à congé sans rémunération pour événement familial,

Considérant que les nécessités du service ne s’opposent pas à ce qu’il lui soit donné satisfaction,

**ARRÊTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Article 1** **:**  | Le congé sans rémunération pour événement familial de M. ou Mme [**Nom, Prénom**], [**grade**], est renouvelé à compter du [**date**] pour une durée de [**durée**]. |
| **Article 2** **:**  | Pendant la durée de sa mise en congé sans rémunération, M. ou Mme [**Nom, Prénom**] ne perçoit aucune rémunération. |
| **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 :