ANNEXE 1 - Circulaire académique n°2024-104 du 05/12/2024

|  |
| --- |
| **Demande d’ouverture ET de 1ère alimentation d’un compte épargne-temps**(décret n° 2002-634 du 29 avril 2002 ; circulaire n° 2019-144 du 24 septembre 2019) |

**à retourner par voie hiérarchique au plus tard le 20 décembre 2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** | **CATEGORIE** **(A, B ou C)****ou ANT** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| QUOTITE DE TRAVAIL(temps complet, temps partiel en %) |  |
| AFFECTATIONService d’exercice | Structure / EtablissementService |

|  |  |
| --- | --- |
| ANNEE DE REFERENCE(au cours de laquelle les droits à congé ont été acquis) | 2023/2024 |

|  |  |
| --- | --- |
| **ETAT DES CONGES** | **DEMANDE D’ALIMENTATION** |
| **Droits à congés****au titre de****l’année de référence N**45 (sauf si TP)B | **Nombre de jours****de congés utilisés (année N)****C** | **Solde de jours de congés non pris (année N)****D = B - C = E+F** | **Nombre de jours de congés à reporter sur l’année suivante (N+1)****E** | **Nombre de jours à inscrire au CET**(25 maximum)F |
|  |  |  |  |  |

**NB : si Alimentation > 15 jours, remplir le formulaire IMPERATIVEMENT « exercice du droit d’option » en annexe 3.**

|  |
| --- |
| Je, soussigné(e) ………………………………………………………., demande l’ouverture et l’alimentation d’un compte épargne-temps au titre des congés non utilisés durant l’année scolaire 2023/2024. |
| Fait à ……………………….., le …….. / …….. / …….. | Signature AGENT |
| AVIS\* ……………………….., le ….. / …….. / ……. | Signature du supérieur (N+1) |
| AVIS\* ……………………….., le ….. / …….. / ……. | Signature supérieur (N+2) |

\* l’avis défavorable doit être argumenté dans un courrier à annexer au présent formulaire