

DEMANDE D'ALIMENTATION D'UN COMPTE EPARGNE-TEMPS

Je soussigné(e).....

Matricule :

Affectation :

Régime de travail :

Grade :

Statut : titulaire, stagiaire, non-titulaire (rayez la mention inutile)

- Demande d'un versement sur mon compte épargne-temps, conditions à remplir :
 - avoir pris au minimum 20 jours de congés annuels dans l'année, au prorata de la quotité,
 - et avoir dépassé sa cible horaire annuelle à réaliser (Note n°2012-026).

➤.....Pour les personnels en régime hebdomadaire avec ou sans garde :
de ... jour(s), soitheures équivalant à..... jour(s) de 8h.

➤.....Pour les agents en régime de garde :
deheures correspondant à..... jour(s) de 8h.

Le :

Signature de l'agent :

Accord du chef de caserne ou de service :

Accord du chef de groupement :

A transmettre au Groupement gestion des emplois et des compétences (GGEC)

Validation du GGEC

..... jours(s) de congé(s) annuel(s), soit heures équivalent

Le chef du GGEC