**ARRÊTÉ**

**portant mise en congé de formation professionnelle**

**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 décret n°88-145 du 15 février 1988 relatif aux agents contractuels de la fonction publique territoriale, *(le cas échéant)*

Vu le décret n°2007-1845 du 26 décembre 2007 relatif à la formation professionnelle tout au long de la vie des agents de la fonction publique territoriale,

Vu la demande écrite de M. ou Mme [**Nom, Prénom**] demandant à bénéficier d’un congé de formation professionnelle à compter du [**date**] et pour une durée de [**durée – ne pouvant excéder 3 années pour l’ensemble de la carrière**],

Considérant que l’agent a accompli au moins trois années de services effectifs dans la fonction publique,

Considérant que l’agent n’a pas bénéficié d’un congé de formation professionnelle durant les douze derniers mois,

Considérant que les périodes de stage doivent être d’une durée minimale de 1 mois à temps plein et peuvent être fractionnées en semaines, journées ou demi-journées,

Considérant que rien ne s’oppose à ce qu’il lui soit donné satisfaction,

**ARRÊTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Article 1** **:**  | A compter du [**date**], M. ou Mme [**Nom, Prénom**], [**grade**], est placé en congé de formation professionnelle pour une durée de [**durée**].OUA compter du [**date**], M. ou Mme [**Nom, Prénom**], [**grade**], est placé en congé de formation professionnelle sur une période de [**période**], pour une durée totale de [**durée totale**] *(si le congé est fractionné – à préciser selon le calendrier fourni par l’organisme de formation)* |
| **Article 2** **:**  | Pendant les douze premiers mois, M. ou Mme [**Nom, Prénom**] percevra une indemnité mensuelle forfaitaire égale à 85% du traitement brut et de l’indemnité de résidence qu’il *(ou elle)* percevait au moment de sa mise en congé.Le montant de cette indemnité ne pourra excéder le traitement et l’indemnité de résidence afférents à l’indice brut 650 d’un agent en fonction à Paris.A cette indemnité forfaitaire s’ajoute, le cas échéant, l’intégralité du supplément familial de traitement. |
| **Article 3** **:**  | M. ou Mme [**Nom, Prénom**] s’engage à remettre à l’autorité territoriale dont il relève, à la fin de chaque mois et au moment de la reprise de ses fonctions, une attestation de présence effective à la formation, faute de quoi il sera mis fin au congé de l’agent qui sera tenu de rembourser les indemnités perçues. |
| **Article 4** **:** | Au terme de sa formation, M. ou Mme [**Nom, Prénom**] sera réintégré(e) dans son administration d’origine. |
| **Article 5** **:**  | A l’issue du congé de formation professionnelle, M. ou Mme [**Nom, Prénom**] s’engage à rester au service d’une administration publique pendant une période de [**durée égale au triple de la durée durant laquelle l’agent a perçu l’indemnité forfaitaire**]. Dans le cas contraire, il devra rembourser les indemnités perçues à concurrence des périodes non effectuées. |
| **Article 6** **:**  | Le Secrétaire Général (ou le Directeur Général) est chargé de l'exécution du présent arrêté qui sera :- Notifié à l'intéressé(e).- Transmis au comptable de la collectivité *(ou de l’établissement public)*- Transmis au Président du centre de gestion de la fonction publique territoriale |

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 :