**ARRÊTÉ**

**De mise en disponibilité d’office pour exercer un mandat national ou les fonctions de membre du Gouvernement**

**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, et notamment ses articles L.514-1 à L.514-8,

Vu le décret n°86-68 du 13 janvier 1986 relatif aux positions de détachement, hors cadres, de disponibilité, de congé parental des fonctionnaires territoriaux et à l'intégration,

Vu le décret n°91-298 du 20 mars 1991 portant dispositions statutaires applicables aux fonctionnaires territoriaux nommés dans des emplois permanents à temps non complet, *(le cas échéant)*

Vu le décret n° [**numéro d’ordre**] en date du [**date**] relatif à la composition du gouvernement et portant désignation de M. ou Mme [**Nom, Prénom**], [**grade**], aux fonctions de [**fonctions**],

**OU**

Vu l’élection de M. ou Mme [**Nom, Prénom**], [**grade**], au mandat de [**fonctions**],

Considérant que la disponibilité pour exercer un mandat national ou les fonctions de membre du Gouvernement est accordée d’office,

**ARRÊTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Article 1** **:** | M. ou Mme [**Nom, Prénom**], [**grade**], est placé(e) en position de disponibilité d’office pour exercer [**fonctions**] à compter du [**date**] tant que les conditions d’octroi demeurent réunies. |
| **Article 2** **:** | Pendant la durée de sa mise en disponibilité, M. ou Mme [**Nom, Prénom**] ne perçoit aucune rémunération et cesse de bénéficier de ses droits à l’avancement et à la retraite. |
| **Article 3 :** | M. ou Mme [**Nom, Prénom**] devra solliciter par écrit sa réintégration ou le renouvellement de la disponibilité trois mois au moins avant l’expiration de la période de disponibilité en cours. A défaut, il (elle) pourra être radié(e) des cadres sans bénéficier de la procédure disciplinaire, après mise en demeure préalable. |
| **Article 4** **:** | 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 :