

ARRÊTÉ
DE REPRISE D'ACTIVITE APRES UN CONGE POUR INCAPACITE DE TRAVAIL IMPUTABLE AU SERVICE
DE M. OU M^{ME} [NOM PRENOM]
[GRADE] CONTRACTUEL

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

Vu le code général de la fonction publique,

Vu le décret n° 87-602 du 30 juillet 1987, relatif à l'organisation des comités médicaux aux conditions d'aptitude physique et au régime des congés de maladie des fonctionnaires territoriaux,

Vu le décret n°88-145 du 15 février 1988, relatif aux agents contractuels de la fonction publique territoriale, notamment son article 9,

Vu l'arrêté en date du [date] plaçant M. ou Mme [Nom, Prénom] en congé pour incapacité de travail imputable au service à compter du [date],

Vu le certificat médical final portant [guérison ou consolidation] établi en date du [date],

Vu l'avis du médecin de prévention en date du [date], (*le cas échéant*)

ARRÊTE

Article 1 : M. ou Mme [Nom, Prénom] reprend ses fonctions à compter du [date].

Article 2 : 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 :