

Démarche : Demande d'ASA/DAS

Organisme : Comptabilité,

## Identité du demandeur

|          |                      |
|----------|----------------------|
| Email    | <input type="text"/> |
| Civilité | <input type="text"/> |
| Nom      | <input type="text"/> |
| Prénom   | <input type="text"/> |

## Formulaire

Les décharges d'activité de service peuvent être définies comme étant l'autorisation donnée à un agent public d'exercer, pendant ses heures de service, une activité syndicale au lieu et place de son activité administrative normale. Les décharges d'activité de service peuvent être totales ou partielles.

Les fonctionnaires, en qualité de salariés, bénéficient du droit d'exercer un mandat syndical dans le cadre de leur activité, sous la forme notamment de décharges d'activité de service, totales ou partielles, et sans perte de rémunération. Ceci signifie qu'un agent placé dans cette situation effectue ses missions syndicales pendant son temps de travail tout en continuant à percevoir l'intégralité de son traitement.

Dès lors certaines collectivités ont pour charge le salaire d'un agent sur des heures où ce dernier se consacrait à l'activité syndicale.

Le centre de gestion rembourse aux collectivités ces heures, de ce fait les heures de service des agents occupés par l'activité syndicale sont à la charge du centre de gestion par le biais d'un remboursement à la collectivité correspondante, sur la base d'un justificatif.

### Collectivité

### Adresse mail du gestionnaire de la collectivité

### Nom/Prénom de l'agent en DAS

### Organisation syndicale

### Période

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Mensuel

☐

## Demande d'ASA/DAS

☐ Semestriel

☐ Annuel

### Date début de période

Date début période

### Date fin de période

Date fin de période

### Régime

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Agent relevant de la CNRACL

☐ Agent relevant du Régime général

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Tableau de calcul

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Tableau de remboursement

A signer par l'autorité territoriale + organisation syndicale

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Bulletin de salaire

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Arrête de décharge partielle de service pour exercice d'une activité syndicale