

Démarche : Saisine CST - Régime indemnitaire divers (hors RIFSEEP)
Organisme : Service Statuts-Rémunération , Comité Social Territorial départemental

Identité du demandeur

Email	
Etablissement SIRET	
Dénomination	
Forme juridique	

Formulaire

 Références :

L'article L. 253-5 du Code général de la fonction publique prévoit que les CST sont consultés pour avis sur les questions relatives aux grandes orientations en matière de politique indemnitaire et de critères de répartition y afférents. L'avis du CST est préalable à la délibération de l'organe délibérant.

• Voir tableau des compétences du CST – Politique indemnitaire

Le régime indemnitaire est fixé par délibération après avis du comité social territorial

Identification de la collectivité et de l'autorité territoriale :

Titre de l'autorité territoriale :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Madame le Maire
- ☐ Monsieur le Maire
- ☐ Madame la Présidente
- ☐ Monsieur le Président

Nom de la collectivité :

En MAJUSCULE sans accent, exemples :

BECHEREL - MAIRIE

GAEL - CCAS

CHATEAUBOURG - SYNDICAT DES EAUX

Adresse postale :

Saisine CST - Régime indemnitaire divers (hors RIFSEEP)

NOM Prénom et qualité du référent en charge du dossier :

Numéro de téléphone du référent :

Adresse e-mail du référent :

Nombre d'agents statutaires :

Nombre d'agents contractuels :

Modalités d'information et de mise en œuvre du régime indemnitaire (hors RIFSEEP) :

Dénomination de la prime ou de l'indemnité :

Objet de la saisine :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Dossier initial de mise en œuvre d'un régime indemnitaire

☐ Révision / complément d'un régime indemnitaire

En cas de révision/complément, indiquez les dispositions ajoutées ou modifiées :

Application à compter du :

Après la saisine du CST et la délibération.

Les agents ont-ils été concertés?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Concertation avec les agents (précisions) :

Date de réunions/ groupes de travail avec les agents :

Précisez les modalités d'information des agents :

ex : groupes de travail, réunions

Saisine CST - Régime indemnitaire divers (hors RIFSEEP)

Date de réunions/ groupes de travail avec les agents :

Précisez les modalités d'information des agents :

ex : groupes de travail, réunions

Date de réunions/ groupes de travail avec les agents :

Précisez les modalités d'information des agents :

ex : groupes de travail, réunions

Précisez quels seront les bénéficiaires du régime indemnitaire :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Stagiaires

☐ Titulaires

☐ Contractuels de droit public

Le cas échéant, précisez l'ancienneté minimale requise pour les contractuels bénéficiaires :

Périodicité de versement du régime indemnitaire :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Annuelle

☐ Mensuelle

Absentéisme (comportement du versement par rapport aux arrêts maladie) :

Pièces à joindre :

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre la délibération initiale de mise en œuvre du régime indemnitaire :

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre le projet de délibération :