

Démarche : Saisine CST - Régime indemnitaire - RIFSEEP

Organisme : Service Statuts-Rémunération , Comité Social Territorial départemental

Identité du demandeur

Email	
Etablissement SIRET	
Dénomination	
Forme juridique	

Formulaire

 RIFSEEP : Régime Indemnitaire tenant compte des Fonctions, des Sujétions, de l'Expertise et de l'Engagement Professionnel = deux parties :

1/ l'Indemnité de Fonctions, de Sujétions et d'Expertise (IFSE)
2/ le Complément Individuel (CI)

 Références :

- Loi n°84-53 du 26 janvier 1984 modifié
- Décret n°91-875 du 6 septembre 1991 modifié par le décret n° 2020-182 du 27 février 2020
- Décret n°2014-513 du 20 mai 2014
- Décret n°2020-182 du 27 février 2020
- Arrêtés d'application aux corps de la FPE
- Circulaire NOR RDFF1427139C du 5 décembre 2014
- Réponse ministérielle JO du 28/11/2017 – Question à l'Assemblée Nationale n°703

 Rappel:

La loi n°2010-751 du 5 juillet 2010 relative au dialogue social vient clarifier les compétences des Comités Techniques. Un des grands thèmes devant être abordé par l'Instance concerne les orientations en matière de politiques indemnitaires et de critères de répartition.

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

Saisine CST - Régime indemnitaire - RIFSEEP

Nom de la collectivité :

En MAJUSCULE sans accent, exemples :

BECHEREL - MAIRIE

GAEL - CCAS

CHATEAUBOURG - SYNDICAT DES EAUX

Adresse postale :

NOM Prénom et qualité du référent en charge du dossier :

Numéro de téléphone du référent :

Adresse e-mail du référent :

Nombre d'habitants :

Nombre d'agents titulaires :

Nombre d'agents stagiaires :

Nombre d'agents contractuels :

Modalités d'information et de mise en oeuvre du RIFSEEP :

Objet de la saisine :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Première mise en œuvre du RIFSEEP

☐ Complément ou modification du RIFSEEP

En cas de complément du RIFSEEP, indiquez obligatoirement le(s) complément(s) :

En cas de modification du RIFSEEP, indiquez obligatoirement le(s) modification(s) :

Saisine CST - Régime indemnitaire - RIFSEEP

Application à compter du :

Après la saisine du CT et la délibération.

Précisez les modalités d'information des agents :

ex : groupes de travail, réunions

Information des élus :

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Précisez le cas échéant les modalités d'information des élus :

Sélectionnez dans la liste le ou les documents de gestion obligatoires établis par la collectivité :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Tableau des effectifs

☐ Organigramme anonymé avec fonctions

☐ Fiches de poste

☐ Délibération définissant les critères d'évaluation des agents

Précisez quels seront les bénéficiaires du RIFSEEP :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Stagiaires

☐ Titulaires

☐ Contractuels de droit public

Pièces à joindre :

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Veuillez télécharger, compléter et joindre le dossier tableau RIFSEEP :

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre l'organigramme anonymé avec fonctions :

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre le projet de délibération :

A noter :

-Le nom des agents ne doit pas apparaître dans la délibération.

Saisine CST - Régime indemnitaire - RIFSEEP

-Un arrêté individuel sera pris pour déterminer le montant attribué personnellement à l'agent (1 arrêté IFSE + 1 arrêté CI).

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ En cas de modification du RIFSEEP, joindre la délibération initiale :