

Démarche : CAP Refus opposé à une demande initiale de télétravail Refus opposé à une demande de renouvellement de télétravail Interruption du télétravail à l'initiative de l'administration

Organisme : Contrats et instances RH

Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	

Formulaire

COMMISSION ADMINISTRATIVE PARITAIRE
Refus opposé à une demande initiale de télétravail
Refus opposé à une demande de renouvellement de télétravail
Interruption du télétravail à l'initiative de l'administration

Catégorie

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ A

☐ B

☐ C

Collectivité Employeur

Téléphone

Mail

Nom / Prénom de l'Agent

Grade

Fonctions exercées par l'agent

Temps de travail de l'agent

Période

Nombre de jours par semaine

Activités éligibles au télétravail

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Fiche de poste de l'agent

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Organigramme

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Copie de la demande adressée à l'autorité territoriale sollicitant l'exercice du télétravail et précisant les modalités d'organisation souhaitées

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Copie de la décision de l'autorité territoriale

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ (le cas échéant) Copie du courrier de l'autorité territoriale décidant de mettre fin au télétravail

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Autres documents