FORMULAIRE DE DECLARATION DE VACANCE D'EMPLOI

A adresser au Centre de Gestion des Pyrénées-Orientales
6, rue de l'Ange - BP 901 – 66901 PERPIGNAN Cédex
Tél : 04.68.51.55.67 – Fax : 04.68.34.87.24

Loi du 26 janvier 1984, modifiée, articles 12-1, 14, 23, 41
Décret n°85-643 du 26.06.1985 modifié et décret n° 87-311 du 05.10.1987 modifié
A peine de nullité des nominations, les créations et vacances d'emplois doivent être préalablement communiquées au Centre de Gestion compétent pour publicité. Celui-ci se chargera de les transmettre au CNFPT pour cadres d'emplois des Administrateurs, des Ingénieurs en Chef et des Conservateurs du patrimoine et des bibliothèques.

Nom de la collectivité :……
Nature de l'emploi : Temps complet ☐
Temps non complet ☐ Nombre d'heures/semaine :……
Emploi et/ou service : ……..
Grade(s) :……

Nom de la personne chargée de remplir ce formulaire :……

Tèl :…/…../…../…../…../…../…...

Visa de la Collectivité
Date Cachet et Signature

Informations supplémentaires demandées : (à remplir obligatoirement)

S'agit-il : (cocher l'une des options en gras, puis l'une des sous-options mentionnées)

☐ **d'une modification du temps de travail**

☐ **d'un avancement de grade**
- → suite à l'établissement du tableau d'avancements de grades ☐
- → dans le cadre d'une promotion interne ☐
- → suite à l'obtention d'un concours ☐

☐ **d'un recrutement**
- → par voie de mutation ☐
- → d'un agent de la collectivité précédemment employé dans le cadre d'un contrat……..……. (préciser) ☐
  Ex : Contrat aidé, saisonnier, besoins occasionnels, remplacement, …
- → Direct ☐
  (lauréat de concours ou pour les cadres d'emplois à recrutement direct, personne extérieure à la fonction publique)
- → Autre (préciser)…….. ☐
  Ex : changement de filière, détachement, …

Nom de la personne pressentie :…….

Cette personne est inscrite sur : (rayer la mention inutile) -la liste d'aptitude du concours
-la liste d'admission de l'examen professionnel

organisé par le Centre de Gestion …….. (indiquer le département)

Souhaitez-vous une attestation d'inscription sur liste d'aptitude ? OUI ☐ NON ☐
(pour les lauréats de concours organisés par le CDG66)

Cette personne est bénéficiaire de l'obligation d'emploi (RQTH –Reconnaissance Qualité Travailleur Handicapé) OUI ☐ NON ☐

Etes-vous à la recherche de candidatures ? OUI ☐ NON ☐
Souhaitez-vous un modèle d'arrêté ? OUI ☐ NON ☐

Cadre réservé au C.D.G.

Date de réception :

Date d'envoi au CNFPT :

Date de publicité :

N° d'enregistrement :

Cadre réservé au CNFPT

Date de réception

NB : UN FORMULAIRE PAR VACANCE D'EMPLOI