



## 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 : 04.68.51.55.66 - 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 : .....

Tél : .....

**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'arrêt ? 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**