|  |
| --- |
| **MODELE D’EXERCICE DU DROIT D’OPTION POUR L’UTILISATION**  **DU COMPTE EPARGNE TEMPS** |

**A TRANSMETTRE AU PLUS TARD LE 31 JANVIER DE L’ANNEE N+1 AU SERVICE GESTIONNAIRE**

Je soussigné(e),

Nom : .............................................

Prénom : .........................................

Service : ..............................................

Statut : fonctionnaire titulaire ou agent contractuel de droit public\*

Grade (*ou emploi*) : .............................................................

Quotité de travail : Temps complet ; temps non complet *(indiquez le temps de travail)* ; temps partiel

Souhaite utiliser les jours épargnés sur mon CET de manière suivante :

* …….. jours feront l’objet d’une indemnisation forfaitaire. Les 15 premiers jours du CET ne peuvent pas être indemnisés. Ces jours seront supprimés de mon CET à la date de la demande.
* …….. jours seront versés au régime de retraite additionnelle de la fonction publique (RAFP).

Les 15 premiers jours du CET ne peuvent pas être versés au RAFP. Ces jours seront supprimés de mon CET à la date de la demande\*\*,

* …….. jours seront maintenus sur le CET en vue d’une utilisation ultérieure sous forme de congés dans la limite de 60 jours maximum ou 70 jours selon des années particulières (Covid-19 en 2020, Jeux Olympiques en 2024).

Fait à ………………………... le, ……………………….….

Signature de l’agent

*\* rayer la mention inutile*

*\*\* option disponible uniquement pour les fonctionnaires CNRACL*