**DEMANDE D’OUVERTURE ET DE PREMIERE ALIMENTATION**

**D’UN COMPTE EPARGNE-TEMPS**

(Vu le décret n°2002-634 du 29 avril modifié ; vu l’arrêté ministériel en date du 28 juillet 2004 modifié ; vu l’arrêté du 28 août 2009 pris pour l’application du décret n° 2002-634 du 29 avril 2002 modifié)

**À RETOURNER AU SERVICE GESTIONNAIRE ENTRE**

**LE 11 OCTOBRE ET LE 13 DÉCEMBRE 2021**

Nom : Prénom :

Corps et grade (ou nature et date du contrat) :

Fonctions exercées :

Quotité de travail : ❑ Temps complet ❑ Autre (à préciser)

Affectation précise (direction/établissement/service/sous-direction/département/bureau/secteur) :

Adresse du lieu d'affectation :

**Demande l’ouverture d’un compte épargne-temps et le versement de jours de congés non pris** (dans la limite du solde résultant de la différence entre 45 jours de congés réglementaires et le total des jours de congés pris au titre de l'année de référence).

**Année de référence concernée 2020/2021**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Droits à congés (en  jours) au titre de  l'année de référence  (B) | Nombre de jours de  congés utilisés au  cours de l'année de  référence (C) | Solde de jours de  congés non pris au  titre de l'année de  référence (D)  D=B-C=E+F | Nombre de jours de  congés reportés sur  l'année suivante (E) | Alimentation du  CET (F)  F ≤ 45 - C |
|  |  |  |  |  |

**Remplir le formulaire en annexe 3 (exercice du droit d'option) si F › 15 jours.**

Lieu et date de la demande:   
Signature du demandeur :

Visa et avis du supérieur hiérarchique :