



**Objet : Demande Ouverture
Compte Épargne Temps
Année 2023**

Le

Centre / service :

Grade :

Nom prénom :

Adresse(obligatoire):

à

Monsieur le directeur départemental, chef de corps,

Par suite des décrets n°2004-878 du 26 Août 2004 et n°2010-531 du 20 mai 2010, je vous demande de bien vouloir procéder à l'**ouverture de mon CET** pour l'année 2023.

A ce titre, je souhaite le créditer **(jours entiers et/ou gardes entières)** à hauteur de :

- | | | | |
|-------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-----------|
| - Régime SHR | ☐ ...CA | ☐ ... RTT | Jours SHR |
| - Régime 12H | ☐ ...CA | | G12h |
| - Régime 24/48 ou 72/22 | ☐ ...CA | | G24h |
| - Autres | ☐ ... | | |

En vous remerciant par avance de l'intérêt que vous voudrez bien porter à ma requête je vous prie d'agréer mes salutations respectueuses.

Signature de l'agent

Avis chef de centre ou service
(sur le volume à créditer)

Avis chef de groupement
(sur le volume à créditer)

**DEMANDE À TRANSMETTRE JUSQU'AU 31 JANVIER 2024 AU SERVICE GE.T.T.E.R.
AVANT AVIS DU DIRECTEUR**

Cadre réservé au service RH :

▷ Demande non recevable au(x) motif(s) :

- ☐ absence de pièce justificative
- ☐ nombre de jours utilisés dans l'année insuffisants
- ☐ seuil des jours atteint
- ☐ hors délais

☐ **OUVERTURE DU C.E.T.**

- ☐ manque le ou les avis hiérarchique(s)
- ☐ nombre de jours disponibles insuffisants
- ☐ public non éligible

▷ Demande recevable ☐

Service GE.T.T.E.R. le :

Avis du directeur départemental (sur le volume à créditer)

