



**Objet : Campagne
Compte Épargne Temps
Année 2022**

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 relatifs au Compte Epargne Temps, je vous demande de bien vouloir procéder à l'alimentation de mon CET pour l'année 2022.

A ce titre, je souhaite le créditer **(en journée pleine)** à hauteur de :

- Régime SHR ☐ Jours SHR
- Régime 12H ☐ 1 ☐ 2 G12h
- Régime 24/48 ou 72/22 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 G24h

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 2023 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)

