**SAISINE DU COMITÉ SOCIAL TERRITORIAL :**

**LE PASSAGE AUX 1607 HEURES ANNUELLES**

**COLLECTIVITÉ :** …………………………………………………………………………………………………………………….

**Suivi du dossier assuré par** : ……………………………………………………………………………………………

**Téléphone** : ………………………………… **courriel :** …………………………………..@………………………………

Date d’effet de la mesure envisagée : ………………………………..

*Il est rappelé que l’avis des membres du Comité Social Territorial doit être préalable à la mise en œuvre de la mesure*.

RÉFÉRENCES JURIDIQUES :

* [loi n° 2001-2 du 3 janvier 2001 relative à la résorption de l'emploi précaire et à la modernisation du recrutement dans la fonction publique ainsi qu'au temps de travail dans la fonction publique territoriale ;](https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/JORFTEXT000000221753/)
* [loi n° 2004-626 du 30 juin 2004 relative à la solidarité pour l'autonomie des personnes âgées et des personnes handicapées ;](https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/JORFTEXT000000622485/)
* [loi n° 2019-828 du 6 août 2019 de transformation de la fonction publique.](https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000038889182/)

I - Contexte de révision

[ ]  Obligation suite à fusion /regroupement / création de commune

[ ]  Choix de la collectivité Volume annuel d’heures actuel : …………………………………

[ ]  Application Loi de transformation de la fonction publique

II - Organisation actuelle

Préciser l’organisation actuelle du temps de travail au sein de la collectivité/établissement (quels avantages extra-légaux conduisent au non-respect actuel des 1607heures ?)

[ ]  journée du maire/président

[ ]  congé pré-retraite

[ ]  jour d’ancienneté

[ ]  autre

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**III - Mise en place du dialogue social**

Quelles ont été les modalités d’échanges et de négociations avec les agents :

[ ]  Questionnaire recensant les pratiques

[ ]  Réunion(s) d’information

[ ]  Information écrite via bulletin de salaire

[ ]  Réunion(s) de travail avec les agents ou les représentants des agents

[ ]  Autre …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**IV- Solutions envisagées**

**⇨** Des solutions de compensation de la perte des jours octroyés vont-elles être mises en place ? (attributions ARTT, nouveaux horaires, télétravail, cycles spécifiques de travail...)

* Non
* Oui (préciser le(s)quelle(s))

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**⇨** D’autres contreparties vont-elles être mises en place ? (augmentation de la participation employeur en matière de protection sociale, développement de l’action sociale, développement de la formation…) ?

* Non
* Oui (préciser le(s)quelle(s)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

![C:\Users\mlefloch\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\DP15Y644\Panneau-Attention[1].png]()

**Pièce à joindre** : **Projet de délibération relative à la mise en place d’un cycle de travail**

 A , le

 Le Maire ou le Président *(2)*

*(2) rayer la ou les mentions inutiles*