**DEMANDE D’EXERCICE DU DROIT D’OPTION**

(Vu le décret n°2002-634 du 29 avril 2002 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)

**A REMPLIR UNIQUEMENT SI CET › 15 JOURS**

**ET AVANT LE 31 JANVIER 2024**

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 le versement de jours de congés non pris sur son compte épargne-temps.**

**Année de référence concernée 2022/2023**

Solde du CET avant versement Solde du CET après versement

(Ade l'annexe 2) (G de l'annexe 2)

\*RAFP : retraite additionnelle de la fonction publique (décret n°2004-569 du 18 juin 2004)

**Nombre de congés à maintenir sur le CET : dans la limite de 10 jours et de 60 jours pour le total du compte**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Droit d'option pour les jours dépassant le seuil de 15 jours (G > 15) dans les proportions que souhaite l'agent** | | | |
| Nombre de jours  dépassant le seuil de 15  jours (H)  H=G-15 =I+J+K | Nombre de jours à prendre en compte au titre du RAFP\* (uniquement pour les agents titulaires) (I) | Nombre de jours à  indemniser (J) | Nombre de jours à maintenir  sur le CET pour une utilisation  sous forme de congés (K) |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu et date de la demande :  Signature :  Visa et avis du supérieur hiérarchique : | Solde du CET après option (L)  L = 15 + K  L ≤ 60 jours |