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

**D’UN COMPTE EPARGNE-TEMPS**

(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)

**À RETOURNER AU SERVICE GESTIONNAIRE ENTRE**

**LE 21 OCTOBRE ET LE 13 DÉCEMBRE 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 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 2023/2024**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 deréférence (D) D=B-C=E+F | Nombre de jours de congés reportés sur l'année suivante (E) | Alimentation duCET (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 :

**Joindre un état des congés pris au cours de l’année 2023-2024 visé du supérieur hiérarchique**