|  |  |
| --- | --- |
| LOGO COLLECTIVITE | **N°**……………  **Arrêté portant retenue sur traitement**  **pour service non fait**  M  Grade |

Le Maire de la Commune de ................................................ *(ou Le Président de ................................................)*,

Vu le code général des collectivités territoriales,

Vu le code général de la fonction publique,

Considérant l’absence non justifiée\* de M ………, …… (grade), à compter du …… jusqu’au …… inclus, soit … jour(s),

Considérant que les fonctionnaires ont droit, après service fait, à rémunération,

**ARRÊTE**

**ARTICLE 1 :** Pour la période du …………………. au ……………………. , M ………………………… né(e) le ………………. à ………………………… , (grade ou emploi) …………………………….subira une retenue sur traitement de x/30ème pour absence de service fait.

**ARTICLE 2 :** Le Secrétaire Général (*ou le Directeur Général des Services*) est chargé de l’exécution du présent arrêté qui sera notifié à l’agent.

Ampliation adressée :

- au Président du Centre de Gestion de la Charente

- au Comptable de la collectivité

Fait à………………………,

le……………………………

Prénom, Nom et qualité du signataire

|  |
| --- |
| Le Maire (*ou le Président*),  - certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire de cet acte,  - informe que le présent arrêté peut faire l’objet d’un recours pour excès de pouvoir devant le Tribunal Administratif de POITIERS (86) dans un délai de deux mois à compter de la présente notification.  Ce recours peut être déposé sur l’application informatique « Télérecours citoyens », accessible par le site : [www.telerecours.fr](http://www.telerecours.fr)  Notifié le ……………………………..  Signature de l’agent : |