



SAISINE DU COMITÉ SOCIAL TERRITORIAL (CST)

Modification du temps de Travail

Ce formulaire est à compléter et à retourner avec les pièces de saisine dans **un seul fichier** au format PDF à vos gestionnaires RH : **GRH1** : grh1@cdg16.fr **GRH2** : grh2@cdg16.fr **GRH 3** : grh3@cdg16.fr

COLLECTIVITÉ

Nom :

Adresse :

Personne en charge du dossier :

Téléphone :

Mail :

DOSSIER DE SAISINE

DOSSIER DE SAISINE

Diminution du temps de travail supérieure ou égale à 10% du temps de travail initial et/ ou impact sur l'affiliation CNRACL

Augmentation du temps de travail supérieure ou égale à 10% du temps de travail initial et/ ou impact sur l'affiliation CNRACL

Modification d'un temps complet

Grade

Durée hebdomadaire actuelle en heures et minutes

Durée hebdomadaire proposée en heures et minutes

Date d'effet

Motifs de la modification

.....

.....

.....

Accord de l'agent oui non

Signature de l'agent précédée de la mention « Bon pour accord »

A, le

(Cachet de la collectivité/Prénom, nom, qualité et signature de l'Autorité Territoriale)

Les informations collectées sur ce formulaire sont destinées au Pôle Gestion des Ressources Humaines pour la saisine et l'information du Comité Social Territorial. Elles sont conservées selon la réglementation en vigueur. Conformément à la Loi Informatique et Libertés de 1978 modifiée et au Règlement Européen (RGPD2016/679), vous pouvez consulter le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Vous pouvez exercer votre droit d'accès en vous adressant au Délégué à la Protection des Données du CDG16 : dpo@cdg16.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.