

## EXERCICE DU DROIT D'OPTION

### **A TRANSMETTRE AU PLUS TARD LE 31 JANVIER DE L'ANNEE N+1**

Monsieur/Madame le ..... (Maire, Président) de ..... (nom de la collectivité ou de l'établissement)

Je soussigné(e),

Nom : .....

Prénom : .....

Service : .....

Statut : titulaire - contractuel\*

Grade (ou emploi) : .....

Quotité de travail :  Temps complet

Temps non complet (indiquer la durée hebdomadaire de travail) .....

Temps partiel (indiqué la quotité travaillée) .....

- Je souhaite utiliser les jours épargnés sur mon CET de manière suivante :
  - ..... jours feront l'objet d'une indemnisation forfaitaire. Les 15 premiers jours du CET ne peuvent pas être indemnisés. Ces jours seront supprimés de mon CET à la date de la demande,
  - ..... jours seront versés au régime de retraite additionnelle de la fonction publique (RAFP). Les 15 premiers jours du CET ne peuvent pas être versés au RAFP. Ces jours seront supprimés de mon C.E.T. à la date de la demande\*\*,
  - (le cas échéant si l'agent sait déjà qu'il aura besoin de congés supplémentaires) .....jours utilisés sous forme de congé.

Veuillez agréer, Monsieur/Madame le ..... (Maire, Président), ..... (formule de politesse)

Fait à ..... Le, .....

Signature de l'agent

\* Rayer la mention inutile

\*\* Option disponible uniquement pour les fonctionnaires CNRACL