|  |  |
| --- | --- |
| EXERCICE DES DROITS SYNDICAUX | 41DrtSyn |

|  |
| --- |
| **DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES DECHARGES D’ACTIVITE DE SERVICE** |
| Article L214-5 du Code général de la fonction publique – Article 19 du décret n° 85-397 du 03/04/1985 |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMATIONS GENERALES** | |
| **Collectivité employeur :**  **Nom et prénom de l’agent :** |  |
| **Type de décharge**  **(cocher la case adéquate)** | 󠄀 Partielle  󠄀 Totale (100% du temps de travail) |

|  |
| --- |
| **SI DECHARGE TOTALE D’ACTIVITE**  **NOMBRE D’HEURES A DEDUIRE AU TITRE DU MOIS DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 :** |
| (congés annuels, de maladie…) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ H \_\_\_\_\_\_\_\_\_ MIN |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SI DECHARGE PARTIELLE D’ACTIVITE**  **ETAT DES HEURES AU TITRE DU MOIS DE**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **2025** | | | | | | |
| Date | Nombre d’heures | | Date | | Nombre d’heures | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
| **TOTAL mensuel de la décharge d’activité**  **(en heures / minutes) :** | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ H \_\_\_\_\_\_\_\_\_ MIN** | | | |
| **Retour mensuel des demandes de remboursement au CDG avant le 15 du mois suivant.**  **Joindre une copie du bulletin de salaire.** | | | | | | |
| Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **2025**  Signature de l’agent, | | | Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **2025**  Signature du responsable de l’organisation syndicale et cachet de l’organisation syndicale, | | Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **2025**  Signature et cachet de l’autorité territoriale employeur de l’agent, | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CADRE RESERVE AU CDG** |  | Le Président,  Daniel MATERGIA  Maire de SANCY |
| Somme à mandater : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € |  |
| Exercice **2025**  Mandat :  Bordereau :  Du : |  |