

	Enregistrement	17/DIR/DRH/EN/07/B
	« Ouverture et Demande de versement au CET »	MAJ : Janvier 2025
	<i>Mots-clés : « CET », « congés »</i>	« DRH »
		« Gestion du temps et activités »
		Page 1 sur 2

**Demande de versement au CET de jours de congés non pris durant l'année 202 et
Demande d'exercice de l'option relative à l'utilisation de jours CET pour les jours excédant le
seuil de 15 jours.**

Nom :

Prénom :

Grade :

Statut¹ : Contractuel titulaire

Service :

**Versement sur le compte épargne-temps de jours de congés, RTT ou heures supplémentaires
non pris durant l'année**

Jours de **congés annuels** non pris (dans la limite de 5 jours) : jours
(Maximum : 5 congés annuels, 1 congé de fractionnement et 2 congés hors-saison)

Jours de **RTT** non pris : jours

Heures supplémentaires non prises (à reconvertir en jours) : jours

Nombre total de jours à inscrire sur le CET : jours

Nombre total de jours inscrit sur le CET après versement : jours

Nombre de jours excédant le seuil de 15 jours : jours

Attention le dépôt sur CET n'est possible que pour les jours qui n'ont pas été pris après validation du cadre

¹ Rayer la mention inutile

	Enregistrement	17/DIR/DRH/EN/07/B
	« Ouverture et Demande de versement au CET »	MAJ : Janvier 2025
	<u>Mots-clés</u> : « CET », « congés »	« DRH »
		« Gestion du temps et activités »
		Page 2 sur 2

SI LE COMPTE EPARGNE TEMPS CONTIENT PLUS DE 15 JOURS

Droit d'option pour les jours cumulés dans le CET après versement de jours acquis au titre de l'année ____ et dépassant le seuil de 15 jours

L'agent peut demander à utiliser ces jours par application d'une ou plusieurs des options ci-dessous dans les proportions qu'il souhaite.

Nombre de jours dépassant le seuil de 15 jours à prendre en compte au titre du RAFP (uniquement pour les agents titulaires)	Nombre de jours dépassant le seuil de 15 jours à indemniser Valeur du jour en montant brut : Catégorie A : 150 euros Catégorie B : 100 euros Catégorie C : 83 euros	Nombre de jours dépassant le seuil de 15 jours à maintenir sur le CET
..... jour(s) jour(s) jour(s)

Date de la demande :

Signature de l'agent

Visa du supérieur hiérarchique justifiant le dépôt sur CET

Validation du Directeur des Ressources Humaines

Date :