

FORMULAIRE D'ALIMENTATION D'UN COMPTE EPARGNE TEMPS

Date de l'ouverture du compte :

Nom et prénom de l'agent :

Service de rattachement :

Fonction occupée :

Temps de travail de l'agent :

Nombre de jour(s) cumulé(s) non consommé(s) :.....

DEMANDE D'EPARGNE		
NOMBRE DE JOURS EPARGNES	TYPE DE JOURS EPARGNES	TOTAL

Total de jours cumulés sur le CET :.....

Le CET est abondé par :

↳ **des jours R.T.T.,**

↳ **des jours de congés annuels** (attention : cela concerne seulement les jours de congés annuels au-delà du seuil de 20 jours minimum pour un temps complet à prendre obligatoirement dans l'année d'acquisition).

↳ **des jours de repos compensateurs** (récupération des heures supplémentaires, notamment). Attention, ce report ne doit pas conduire à déroger aux garanties minimales de durée et d'amplitude du temps de travail.

NB : Le total des jours inscrits ne doit pas excéder 60 jours. Les titulaires de CET seront informés chaque année des droits épargnés et consommés.

Signature de l'agent :

Demande validée le :

Fait à

Le Président,

Le