



DEMANDE DE MISE EN DISPONIBILITE

Document à transmettre à votre GESTION de POLE par la voie hiérarchique
ainsi qu'une copie au service gestion des Carrières

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____ Prénom : _____
Grade : _____ Matricule : _____ N° de poste : _____
Service : _____ Pôle : _____ Statut : Contractuel ☐ Titulaire ☐ Stagiaire ☐

1 - Je sollicite à compter du ____ / ____ / ____ (date à laquelle les CA, RTT et Récupérations seront soldés) :

A noter, le solde du CET ne pourra pas faire l'objet d'une indemnisation en cas de départ définitif pendant ou au terme de la disponibilité.

☐ une disponibilité de droit pour motif : _____ Durée : _____
(joindre justificatif selon le motif de disponibilité)

☐ une disponibilité sur autorisation pour motif : _____ Durée : _____
(joindre justificatif selon le motif de disponibilité)

ATTENTION : Application du nouveau décret n° 2019-234 du 27 mars 2019 modifiant certaines conditions de la disponibilité de la fonction publique.

pour les disponibilités sur autorisation pour convenance personnelle avec exercice d'une activité professionnelle et pour créer ou reprendre une entreprise
Art.10. et Art. 12 : « Le fonctionnaire qui a souscrit un engagement de servir pendant une durée minimale doit, lorsqu'il demande à bénéficier de cette disponibilité, justifier de quatre années de services effectifs depuis sa titularisation dans le corps de la fonction publique hospitalière au titre duquel cet engagement a été souscrit »

2 - Avez-vous souscrit un engagement de servir pour promotion professionnelle ? OUI ☐ NON ☐

Si OUI : type de la formation : _____

date de la formation : _____

date de titularisation dans le nouveau grade : ____ / ____ / ____

3 - Cochez la case correspondant à votre future situation :

☐ Je compte exercer une activité professionnelle durant ma disponibilité, et je joins une déclaration (annexes I et III) :
documents obligatoires

☐ Je ne compte pas exercer une activité professionnelle durant ma disponibilité.

La liste des pièces à fournir selon le type de disponibilité demandée est jointe au recto de cet imprimé.

Fait à : _____ Le ____ / ____ / ____ Signature de l'agent : _____

AVIS MOTIVE DU CADRE DE PROXIMITE (Si départ, tenir compte des CA, RTT, Récupérations)	AVIS MOTIVE DU CHEF DE SERVICE/CADRE SUPERIEUR/ADMINISTRATIF
☐ Favorable à/c du ____ / ____ / 20____ ☐ Défavorable Le remplacement de cet agent ☐ est nécessaire ☐ n'est pas nécessaire Nom et prénom du Cadre de proximité: _____ Date et Signature : _____	☐ Favorable à/c du ____ / ____ / 20____ ☐ Défavorable (à motiver) _____ Nom et prénom du Chef de service ou du Cadre Supérieur Date et Signature : _____
DECISION DU DIRECTEUR REFERENT ☐ Favorable ☐ Défavorable (à motiver) : _____ Nom et prénom du Directeur Référent : _____ Date et signature : ____ / ____ / 20____	

Type de disponibilité	Pièces à fournir
Disponibilité pour études ou recherches d'intérêt général	Un certificat de scolarité
Disponibilité pour convenances personnelles	Pas de justificatif
Disponibilité pour l'exercice d'une activité dans un organisme international	L'imprimé de déclaration d'exercice d'une activité dans un organisme international
Disponibilité pour créer ou reprendre une entreprise commerciale, artisanale ou sous le régime microsocial	Déclaration de création d'entreprise (déjà dans le formulaire) + Si besoin par demande du service de la Gestion des Carrières, les statuts de l'entreprise
Disponibilité pour élever un enfant de moins de 12 ans	Acte de naissance de l'enfant daté de moins de 3 mois
Disponibilité pour donner des soins à un enfant à charge, au conjoint, au partenaire avec lequel il est lié par un pacte civil de solidarité ou à un ascendant, à la suite d'un accident ou d'une maladie grave ou atteints d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne	En fonction du lien de parenté (daté de moins de 3 mois) : acte de naissance de l'enfant, acte de naissance de l'agent, acte de mariage, attestation de PACS Attestation d'invalidité ou certificat médical précisant la durée, et la nécessité d'avoir la présence d'une tierce personne
Disponibilité pour l'adoption d'enfants des DOM-TOM ou venant de l'étranger	Certificat d'agrément mentionné aux articles 63 et 100.3 du Code de la famille et de l'Aide Sociale
Disponibilité pour suivre son conjoint ou le partenaire avec lequel l'agent est lié par un PACS	Certificat par l'employeur du conjoint indiquant lisiblement la ville d'exercice Acte de Mariage (ou acte de naissance de l'agent) daté de moins de 3 mois, attestation de PACS, certificat de concubinage
Disponibilité Mandat élu local	Une pièce permettant de prouver la détention et l'exercice d'un mandat d'élu local.

ANNEXE I

DECLARATION D'EXERCICE D'UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE
DANS LE CADRE D'UN DEPART TEMPORAIRE OU DEFINITIF DE LA FONCTION PUBLIQUE
(article 25 octies de la loi n°83-634 du 13 juillet 1983 modifiée)

En remplissant ce formulaire, merci de bien vouloir expliquer au moins une fois les sigles que vous employez.

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE PERSONNELLE :
.....
.....
.....

TELEPHONE PERSONNEL :

ADRESSE ELECTRONIQUE PERSONNELLE :@.....

I.- **QUELLE EST VOTRE SITUATION ACTUELLE DANS L'ADMINISTRATION ?**

Cochez les cases correspondantes

1. SITUATION ADMINISTRATIVE

Vous êtes agent contractuel

Préciser le cas échéant votre catégorie :

A+ A B C

Vous êtes agent titulaire ou stagiaire

Préciser votre catégorie :

A+ A B C

Votre corps (ou cadre d'emploi) et votre grade :

.....
.....

Vous êtes actuellement

En activité

En congé sans rémunération

En détachement

En disponibilité

En exclusion temporaire de fonctions

Mis à disposition

À la retraite

Vous avez déjà définitivement cessé vos fonctions

Depuis le

...../...../ 20....

Vous souhaitez :

- ☐ Être placé(e) en congé sans rémunération
- ☐ Démissionner
- ☐ Être placé(e) en disponibilité
- ☐ Être admis(e) à faire valoir vos droits à la retraite
- ☐ Vous allez cesser définitivement vos fonctions (*ex. : fin de contrat*)

À compter du
...../...../ 20....

2. AU COURS DES TROIS ANNEES PRECEDANT LE DEBUT DE L'ACTIVITE QUE VOUS ENVISAGEZ D'EXERCER, QUELLES ONT ETE VOS FONCTIONS PRECISES DANS L'ADMINISTRATION ?

Préciser :

- l'administration ou le service auquel vous apparteniez ;
- les fonctions que vous exerciez (en précisant notamment les activités ou secteurs professionnels dont vous aviez le contrôle ou la surveillance, ou pour lesquels vous aviez été amené à émettre un avis, conclure un contrat ou participer à la prise d'une décision)

.....

.....

.....

.....

II. VOUS SOUHAITEZ EXERCER UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE

1. INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE OU L'ORGANISME

SI VOTRE FUTUR EMPLOYEUR N'EST PAS ENCORE DEFINI :

INDIQUEZ LE(S) TYPE(S) D'ACTIVITE QUE VOUS ENVISAGEZ D'EXERCER LES TROIS PREMIERES ANNEES SUIVANT VOTRE DEPART ET LE(S) SECTEUR(S) GEOGRAPHIQUE(S) CONCERNE(S).

Nom (ou raison sociale) / Type d'activité si employeur non défini (*intérim, libéral, travail en clique privée...*) :

.....

.....

Adresse / Secteur géographique pour une activité non définie :

.....

.....

Téléphone :

Adresse électronique : @

Secteur ou branche professionnelle de l'entreprise ou de l'activité :

.....

.....

Forme sociale de l'entreprise ou de l'activité : *Exemple : auto-entreprise, SARL, SAS, activité libérale, VDI (vendeur à domicile indépendant), entreprise individuelle, association, etc.*

.....

ATTENTION : Pour les sociétés et associations, joindre les statuts ou les projets de statuts.

Joindre, si possible, une copie du contrat de travail ou de la promesse d'embauche.

2. QUELLE SERA VOTRE FONCTION OU VOTRE ACTIVITE (DESCRIPTION DETAILLÉE) ?

.....

.....

.....

.....

.....

3. À QUELLE DATE EST-IL PREVU QUE VOUS COMMENCEZ A EXERCER CETTE ACTIVITE ?

...../...../ 20.....
J M A

III. DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) (*Nom – Prénom*) :

.....

déclare sur l'honneur ne pas travailler, les TROIS PREMIERES ANNEES QUI SUIVENT MON DEPART DU CHU GRENOBLE ALPES (CHUGA), dans une entreprise (ou dans une entreprise du même groupe au sens de l'article 432-13 du code pénal) :

1) pour laquelle j'ai été chargé(e), dans le cadre des fonctions que j'ai effectivement exercées au CHUGA, de la surveillance ou du contrôle (financier, technique ou administratif) ;

2) avec laquelle j'ai été chargé(e), dans le cadre des fonctions que j'ai effectivement exercées au CHUGA, de conclure des contrats de toute nature de formuler un avis sur de tels contrats ;

3) pour laquelle j'ai été chargé(e), de proposer directement à l'autorité compétente au sein du CHUGA des décisions relatives à des opérations réalisées par cette entreprise ou de formuler un avis sur de telles décisions.

Fait à, le

SIGNATURE

ANNEXE III

APPRECIATION DE LA DEMANDE D'EXERCICE D'UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE
(article 25 octies de la loi n°83-634 du 13 juillet 1983 modifiée)

I. Application de l'article 432-13 du code pénal :

Le demandeur a-t-il été chargé, au cours des trois années précédant le début de l'activité envisagée, en raison de ses fonctions :

- de la surveillance ou du contrôle de l'entreprise ou de l'organisme dans lequel il souhaite travailler

☐ OUI ☐ NON

- de la conclusion de contrats ou de la formulation d'un avis sur de tels contrats

☐ OUI ☐ NON

- de proposer directement à l'autorité compétente des décisions relatives à des opérations réalisées par cette entreprise ou cet organisme ou de formuler un avis sur de telles décisions

☐ OUI ☐ NON

II. Application du 4^{ème} alinéa du III de l'article 25 octies de la loi du 13 juillet 1983 :

L'activité envisagée par l'intéressé(e) vous semble-t-elle de nature :

- à compromettre ou mettre en cause le fonctionnement normal du service ?

☐ OUI ☐ NON ☐ C'EST POSSIBLE

- à compromettre ou mettre en cause l'indépendance ou la neutralité du service ?

☐ OUI ☐ NON ☐ C'EST POSSIBLE

- à méconnaître un principe déontologique mentionné à l'article 25 de la loi du 13 juillet 1983 (dignité, impartialité, intégrité, probité ...) ?

☐ OUI ☐ NON ☐ C'EST POSSIBLE

III. Observations particulières (notamment pour justifier l'appréciation "c'est possible")

Fait à....., le

Signature et cachet de l'autorité
dont relève l'agent :