

**A**nnexe 1**DEMANDE D'OUVERTURE ET DE PREMIÈRE ALIMENTATION D'UN COMPTE ÉPARGNE-TEMPS**

(Vu le décret n° 2002-634 du 29 avril 2002 ; vu l'arrêté interministériel en date du 28 juillet 2004)  
SERVICE OU ÉTABLISSEMENT

Nom Prénom

Corps et grade (ou nature et date du contrat)

Fonctions exercées :

Quotité de travail :  Temps complet  Autre (à préciser)

Affectation précise (direction/établissement/service/sous-direction/département/bureau/secteur)

Adresse du lieu d'affectation :

- demande l'ouverture d'un compte épargne -temps dans les conditions où ce dispositif est mis en œuvre au ministère chargé de l'éducation nationale et de l'enseignement supérieur et dans les établissements publics en relevant.

- demande un premier versement sur ce compte épargne-temps de jours de congés non pris.

Détail de la demande : année de référence concernée : civile 200...  
scolaire et universitaire 200...

Droits à congés (en jours) au titre de l'année de référence	Nbre de jours de congés utilisés au cours de l'année de référence	Solde de jours de congés non pris au titre de l'année de référence	Nbre de jours de congés reportés sur l'année suivante	Nbre de jours de congés dont le versement au CET est demandé

Lieu et date de la demande :

Signature :

Visa et avis du supérieur hiérarchique :

Décision du service gestionnaire des congés :  OUI  NON

Observations :

Date :

Signature :

Un agent ne peut ouvrir plusieurs CET simultanément dans la fonction publique de l'État.

## **A**nnexe 2

### **DEMANDE D'ALIMENTATION D'UN COMPTE ÉPARGNE-TEMPS**

(Vu le décret n° 2002-634 du 29 avril 2002 ; vu l'arrêté interministériel en date du 28 juillet 2004)

#### SERVICE OU ÉTABLISSEMENT

Nom Prénom

Corps et grade (ou nature et date du contrat) :

Fonctions exercées :

Quotité de travail :  Temps complet  Autre (à préciser)

Affectation précise (direction/établissement/service/sous-direction/département/bureau/secteur)

Adresse du lieu d'affectation :

demande le versement de jours de congés non pris sur son compte épargne-temps.

Détail de la demande : année de référence concernée : civile 200...  
scolaire et universitaire 200...

Droits à congés (en jours) au titre de l'année de référence	Nbre de jours de congés utilisés au cours de l'année de référence	Solde de jours de congés non pris au titre de l'année de référence	Nbre de jours de congés reportés sur l'année suivante	Nbre de jours de congés dont le versement au CET est demandé

Lieu et date de la demande :

Signature :

Visa et avis du supérieur hiérarchique :

Décision de versement sur le CET par le service gestionnaire :  OUI  NON

Observations :

Date :

Signature :

**A**nnexe 3**DEMANDE D'UTILISATION D'UN COMPTE ÉPARGNE-TEMPS**

(Vu le décret n° 2002-634 du 29 avril 2002 ; vu l'arrêté interministériel en date du 28 juillet 2004)  
SERVICE OU ÉTABLISSEMENT

Nom Prénom

Corps et grade (ou nature et date du contrat)

Quotité de travail :  Temps complet  Autre (à préciser)

Fonctions exercées :

Affectation précise (direction/établissement/service/sous-direction/département/bureau/secteur)

Adresse du lieu d'affectation :

demande un congé au titre de son compte épargne-temps de :	jours
du <span style="margin-left: 100px;">inclus au</span>	inclus.

Détail de la demande : année de référence concernée : civile 200...  
scolaire et universitaire 200...

Date d'ouverture du CET	Date à laquelle l'agent a été informé qu'il a épargné 40 jours sur son CET (début du délai de 10 ans)	Date d'échéance du délai de dix ans	Nombre de jours épargnés à la date de la demande	Nombre de jours demandés (mini. 5 jours) à débiter du CET	Solde du nombre de jours épargnés sur le CET

Les jours sollicités au titre du CET seront accolés à un congé annuel de	jours
du <span style="margin-left: 100px;">au</span>	inclus.

Lieu et date de la demande :

Signature :

Visa et avis du supérieur hiérarchique :

Décision du service gestionnaire des congés :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
---	---

Observations :

Date :

Signature :