Commune nouvelle

*Les informations recueillies par le Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale du Morbihan font l’objet d’un traitement destiné aux réunions du Comité Social Territorial. Ce traitement relève d’une obligation légale, et les dossiers seront conservés durant la durée du mandat des membres du CST puis archivés. Les informations demandées sont obligatoires. Le destinataire est le Secrétariat du CST auprès duquel vous pouvez exercer vos droits d’accès, de rectification, et de limitation. Vous pouvez également contacter le délégué à la protection des données à l’adresse* [dpd@cdg56.fr](mailto:dpd@cdg56.fr) *ou recourir à la CNIL si les réponses préalables ne vous semblent pas suffisantes.*

|  |
| --- |
| **Merci de nous retourner cette fiche de renseignements signée par l'autorité territoriale 4 semaines avant la prochaine date du CST (date limite de retour des dossiers précisée sur** [**www.cdg56.fr**](http://www.cdg56.fr)**).Par mail : secretariatcst@cdg56.fr ou par courrier.** **Un accusé de réception vous sera adressé en retour.** |

A quel titre s’effectue la saisine :

**Ancienne commune**  **Commune nouvelle**

Collectivité/Etablissement : ………………………………………………

**Nombre d'habitants :** ………..

**Nombre d'agents titulaires (stagiaires inclus) :** ………......... **Non titulaires :** …………………

**Coordonnées de la personne en charge du dossier :**

Nom : ……………………………………………………..

Téléphone : ……………………………………………… Mail : ….…………………………………………………………....

## Modalités de création de la commune nouvelle et conditions de transfert du personnel :

……………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..….……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Date d’effet : ………………………………………………………………………………………………………………

## Effectif(s) concerné(s) :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

Information du personnel**?** OUI :  NON :

Si oui sous quelles modalités ?…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

Concertation du personnel**?** OUI :  NON :

Si oui sous quelles modalités ?…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

Renseignements complémentaires : (Pour la commune nouvelle transmettre la/les fiches de poste, l'organigramme,…) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

### Situation des agents

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Statut**  *grade de l’emploi, durée hebdomadaire de service…* | **Missions et activités** | **Conditions de travail**  *statut (stagiaire, titulaire, contractuel), horaires, type d’engagement, lieu de travail, moyens mis à disposition…* | |
| **Avant** | **Après** |
| **Agent N°1 :** |  |  |  |  |
| **Agent N°2 :** |  |  |  |  |
| **Agent N°3 :** |  |  |  |  |
| **Etc…** |  |  |  |  |

### Créations d’emplois (Pour commune nouvelle)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Grade** | **Durée hebdomadaire de service** | **Missions et activités** | **Remarques** |
| **Emploi N°1 :** |  |  |  |  |
| **Emploi N°2 :** |  |  |  |  |
| **Emploi N°3 :** |  |  |  |  |
| **Etc…** |  |  |  |  |

### Suppressions d’emplois (pour ancienne commune)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Grade** | **Durée hebdomadaire de service** | **Missions et activités** | **Remarques** |
| **Emploi N°1 :** |  |  |  |  |
| **Emploi N°2 :** |  |  |  |  |
| **Etc…** |  |  |  |  |

A …………………………..

Le ………………………….

Le Maire / Président :

Signature et cachet