



CDG 38

CENTRE DE GESTION DE L'ISÈRE
FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

REORGANISATION DE SERVICE(S) ENTRAINANT LA MODIFICATION DE L'ORGANIGRAMME

Nom de la collectivité :

Nombre d'habitants (ou strate démographique)	Nombre d'agents titulaires	Nombre d'agents non-titulaires	Nombre d'agents stagiaires

Référent :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Mail :

1 – Projet de réorganisation (**indiquer le ou les service-s concerné-s**)

Date d'entrée en vigueur du projet :

Quels sont les éléments motivant le projet (*merci de détailler le plus précisément possible*) ?
.....

Quelles sont les modifications principales apportées à l'organisation des services ?
.....

2 – Impact sur les personnels

Préciser les impacts du projet sur les personnels
(*effectifs concernés, suppressions et/ou changements d'emploi, missions, changement de lieu d'exercice du travail, conditions de travail, impacts sur la rémunération et conditions salariales*)
.....

Délais de réalisation :

3 – Concertation avec les personnels

Les agents concernés ont-ils été associés en amont ?

Non

Oui

Si oui par quel moyen (entretiens individuels, réunions, participation à un groupe de travail) ?
.....

Les agents concernés sont-ils informés sur le projet ?

Non

Oui

Si oui, quelles sont les modalités d'information du personnel (courriers, note de service, réunions, etc...)

.....

Quelles mesures d'accompagnement en direction des personnels avez-vous prévues pour la mise en œuvre du projet ?

.....