



CDG 38

CENTRE DE GESTION DE L'ISÈRE
FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

CREATION D'UNE COMMUNE NOUVELLE

Personne en charge du dossier :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Mail :

1 – Projet de réorganisation des services

Communes concernées par la fusion

Nom de la commune	Nombre d'habitants (ou strate démographique)	Nombre d'agents titulaires	Nombre d'agents non-titulaires	Nombre d'agents stagiaires

Date d'entrée en vigueur de la réorganisation :

Quels sont les objectifs de la réorganisation (*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 de la réorganisation sur les personnels

(*effectifs concernés, 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 à la démarche ?

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 ?
.....