



# CDG 38

CENTRE DE GESTION DE L'ISÈRE  
FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE

COLLECTIVITE	.....
Adresse postale	.....
	.....
CP Ville	.....

Fiche de saisine Commission Consultative Paritaire	<b>LICENCIEMENT DANS L'INTERET DU SERVICE</b>
---	---

Nombre d'habitants : .....

Coordonnées de la personne en charge du dossier :

.....

## I - L'AGENT

Matricule : .....	
M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>	
NOM : .....	PRÉNOM : .....
Date de naissance : .....	Situation familiale : .....
.....	
Adresse : .....	
.....	
Qualité statutaire : .....	
Catégorie, grade ou emploi, indice brut : .....	
.....	
.....	
Temps de travail : .....	
Fonctions : .....	

CENTRE DE GESTION DE L'ISÈRE

416, rue des Universités - CS 50097 - 38401 St-Martin-d'Hères

Tél. 04 76 33 20 33 | Fax 04 76 33 20 40 | Email : [cdg38@cdg38.fr](mailto:cdg38@cdg38.fr)

[www.cdg38.fr](http://www.cdg38.fr)

## II – CONTRAT DE TRAVAIL

Type du contrat de travail :

Contrat de travail à durée indéterminée (CDI), depuis le : .....

Contrat de travail à durée déterminée (CDD), depuis le : .....

Ancienneté dans la collectivité : .....

Motif du recrutement / article du contrat de travail :

.....

Date du début : ..... Date de fin : .....

## III – INFORMATION DE L'AGENT

Date de l'entretien préalable : .....

L'agent concerné est informé au préalable et par écrit :

- De l'objet de la saisine
- De la date de saisine de la CCP
- De la possibilité de consulter son dossier administratif et des modalités de consultation

>> Compléter l'annexe « récépissé d'information de l'agent »

## IV - PIECES A FOURNIR

- Rapport de saisine de la CCP
- Contrat(s) de l'agent
- Récépissé d'information agent

- Fiche de poste
- Organigramme du service et/ou de la collectivité

## VISA DE L'AUTORITE TERRITORIALE

Fait à :

Le : .....

Nom, Prénom, Signature, Cachet :

## CADRE RESERVE AU CENTRE DE GESTION

Avis de la Commission Consultative Paritaire  
Séance du.....

FAVORABLE	<input type="checkbox"/>
DEFAVORABLE	<input type="checkbox"/>
DOSSIER REPORTE	<input type="checkbox"/>
AVIS SOUS RESERVE	<input type="checkbox"/>

Fait à St Martin d'Hères, le .....

Le Président du Centre de Gestion,

Jean-Damien MERMILLOD-BLONDIN

# ANNEXE

*Ce document doit être complété et signé par la collectivité ainsi que par l'agent(e). Il est à joindre impérativement au dossier de saisine concerné.*

## Récépissé d'information de l'agent(e)

### Collectivité

Nom : .....

### Agent(e) concerné(e)

m Madame    m Monsieur

Nom et prénom : .....

Grade : .....

### La saisine

Date de notification à l'agent(e) de la saisine : .....

Date de transmission à l'agent(e) de la copie du dossier de saisine : .....

Observations éventuelles de l'agent(e) : .....

.....  
.....  
.....  
.....

Fait à : .....

Le : .....

L'autorité territoriale ou son représentant  
Signature

L'agent(e)  
Signature