Modèle à adapter n° 05-I-MOD8 - (juin 2025)

**Arrêté n° \_\_\_**

**portant affectation à des fonctions permettant le classement en catégorie B active
au regard de la CNRACL de *M./Mme* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(grade),***

Le Maire, *(ou Président),*

*Vu le code général des collectivités territoriales et notamment son article L2122-18 (ou L5211-9),*

# Vu le code général de la fonction publique,

# Vu la loi n° 2003-775 du 21 août 2003 portant réforme des retraites,

*Vu le décret n° 2003-1306 du 26 décembre 2003 modifié relatif au régime de retraite des fonctionnaires affiliés à la Caisse de Retraites des Agents des Collectivités Locales,*

*Vu la loi n° 2010-1330 du 9 novembre 2010 portant réforme des retraites,*

*Vu l’arrêté du 12 novembre 1969 modifié fixant la liste des spécialités ouvrant droit à la classification en catégorie B active,*

*Considérant que M/Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (grade), est affilié(e) à la CNRACL et exerce les fonctions de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, depuis le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

arrête :

**Article 1 : Affectation**

*M/Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (grade),* titulaire *(ou stagiaire),* affilié(e) à la CNRACL sous le n° \_\_\_\_\_\_\_\_ *(ajouter le numéro du contrat d’affiliation)* et exerçant les fonctions de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, est classé(e) en catégorie B active au regard de la CNRACL, à compter du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Article 2 : Voies et délais de recours**

En cas de contestation, le présent arrêté peut, dans un délai de deux mois à compter de sa notification à l’agent, faire l’objet d’un recours administratif préalable devant l’auteur de la décision et d’un recours contentieux devant le Tribunal administratif de NANTES.

**Article 3 : Exécution**

Ampliation du présent arrêté sera transmise à M. le Président du Centre de gestion de la fonction publique territoriale de la Mayenne, M. le Comptable de la collectivité et à l’intéressé(e).

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*Le Maire / Président certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire de cet acte qui pourra, dans un délai de deux mois à compter de sa notification à l’agent, faire l’objet d’un recours administratif préalable devant l’auteur de la décision et d’un recours contentieux devant le Tribunal administratif de NANTES.*

*- Notifié à l’agent le ……. / ……. / 20……*

*(Date et signature)*

le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le Maire, *(Le Président),*