Modèle à adapter n° 08-L-MOD2 - CDG 53 – (mars 2022)

**Arrêté n° \_\_\_ portant mise en congé de maternité**

**de *Mme* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(grade),* employée à temps partiel**

Le Maire, *(le 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 et notamment ses articles L631-3 à L631-5,*

*Vu le code de la sécurité sociale,*

*Vu le décret n° 2004-777 du 29 juillet 2004 modifié relatif à la mise en œuvre du temps partiel dans la Fonction publique territoriale,*

*Vu le certificat médical fixant la date présumée de l’accouchement,*

*Vu le certificat médical en date du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prescrivant un repos supplémentaire « maternité » de deux semaines à compter du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  éventuellement – 14 jours maximum en cas de grossesse pathologique

*Vu son arrêté du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plaçant Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à temps partiel à \_\_\_%, à compter du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pour une période de \_\_ mois,*

*.*

*arrête :*

**Article 1** : **Placement en congé de maternité**

Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, née le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*grade*), domiciliée \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , est placée en congé de maternité à compter du\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pour une période de 16 semaines (*durée prolongée en cas de naissance multiple et à partir du 3ème enfant*).

**Article 2** : **Rémunération**

Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, percevra pendant cette période l’intégralité de sa rémunération.

**Article 3** : **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 4** : **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Notifié à l’intéressé(e) le \_\_\_\_\_\_

Signature de l’agent :

Le Maire (Le Président),