ARRÊTÉ PORTANT ATTRIBUTION DU CIA

ARRÊTÉ N°…………….

Le Maire *(ou le Président)* de …………..……,

**VU** le Code Général de la Fonction Publique et notamment ses articles L.712-1 et L.714-4 à L.714-6,

***(Le cas échéant pour les agents contractuels)*** **VU** le décret n°88-145 du 15 février 1988 relatif aux agents contractuels de la fonction publique territoriale,

***(Le cas échéant pour les agents à temps non complet)* VU** le décret n°91-298 du 20 mars 1991 portant dispositions statutaires applicables aux fonctionnaires territoriaux nommés dans des emplois permanents à temps non complet,

**VU** le décret n°91-875 du 6 septembre 1991 pris pour l’application du premier alinéa de l’article 88 de la loi du 26 janvier 1984 portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique territoriale,

***(Le cas échéant, pour les agents stagiaires)*** **VU** le décret n°92-1194 du 4 novembre 1992 fixant les dispositions communes applicables aux fonctionnaires stagiaires de la fonction publique territoriale,

VU le décret n°2010-997 du 26 août 2010 relatif au régime de maintien des primes et indemnités des agents publics de l’Etat et des magistrats de l’ordre judiciaire dans certaines situations de congés,

**VU** le décret n°2014-513 du 20 mai 2014 portant création d’un régime indemnitaire tenant compte des fonctions, des sujétions, de l’expertise et de l’engagement professionnel dans la fonction publique de l’Etat,

**VU** le décret n°2014-1526 du 16 décembre 2014 relatif à l’appréciation de la valeur professionnelle des fonctionnaires territoriaux,

**VU** la délibération n°…… en date du…… relative à la mise en place du régime indemnitaire tenant compte des fonctions, des sujétions, de l’expertise et de l’engagement professionnel (R.I.F.S.E.E.P) comprenant l’indemnité de fonctions, de sujétions et d’expertise et le complément indemnitaire annuel,

**Considérant** qu’en application du principe de parité dans la fonction publique d’Etat, le complément indemnitaire annuel (C.I.A) est transposable à la fonction publique territoriale,

**Considérant** que Monsieur ou Madame……, ……………………..*(grade*), exerce les fonctions de…. classées dans le groupe de fonctions n°……………du cadre d’emplois de…..,

**Considérant** qu’il appartient au Maire ou au Président de déterminer par arrêté, dans le cadre fixé par la délibération, le montant des attributions individuelles,

**Considérant** les appréciations portées sur le compte rendu d’entretien professionnel de Monsieur ou Madame……., au titre de l’année….,

**Considérant** que l’engagement professionnel de l’agent ainsi que sa manière de servir justifient l’attribution du complément indemnitaire,

**ARRÊTE**

**Article 1 :** A compter du……, Monsieur ou Madame……………………….,…………………… (*grade),* percevra i un complément indemnitaire annuel (CIA) d’un montant annuel de…………..€.

**Article 2** : Cette indemnité sera versée en une seule fois/ mensuellement/ en deux fractions à hauteur de…………..€.

**Article 3 :** Le directeur général des services ou le secrétaire général de mairie est chargé de l’exécution du présent arrêté.

**Article 4** : Ampliation du présent arrêté sera transmise au Service de Gestion Comptable, M. le Président du Centre de Gestion, et notifiée à l’agent.

**Article 5** : Le présent arrêté peut faire l’objet d’un recours pour excès de pouvoir devant le Tribunal Administratif de Limoges - 2 Cours Bugeaud – 87000 LIMOGES, dans un délai de deux mois à compter de sa transmission et de sa publication.

Fait à………………., Le ……………………….

Le Maire *(ou le Président)*

*Signature*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Notifié le………*Signature de l’agent*  |  |  |