DELIBERATION

ADHESION AU SERVICE MISSIONS TEMPORAIRES DU CDG02

Le ……………*(date)* à …………..*(heure)*, en …………………..*(lieu)* se sont réunis les membres du Conseil……….. sous la présidence de M………………(*Maire/Président)*.

Etaient présents :………………

Etaient excusés :……………….

Etaient absents :

Le secrétariat est assuré par M…………..

Vu le code général de la Fonction Publique, notamment son article L452-44,

Vu la loi du 3 janvier 2001 qui précise les missions du Centre de Gestion,

**Le *Maire/Président* rappelle à l’assemblée :**

Que le législateur a confié au Centre de Gestion la mission de recruter des fonctionnaires ou des contractuels affectés à des missions temporaires.

C’est pourquoi pour pallier les éventuelles absences dans les collectivités, le *Maire/Président* pourra faire appel au service missions temporaires du CDG de l’Aisne.

Le personnel mis à sa disposition exécutera les directives du *Maire/Président.*

La collectivité rémunérera le service missions temporaires de la façon suivante :

- le remboursement au CDG 02 du traitement brut de l’agent + les charges sociales patronales. Sont compris notamment le supplément familial, diverses primes et indemnités si l’agent en bénéficie, les congés payés et la cotisation ASSEDIC ; *avec :*

* *une majoration de 6% pour les contrats supérieurs ou égaux à 3 mois,*
* *une majoration de 8% pour les contrats inférieurs à 3 mois.*

- 1 déplacement aller/retour par jour de travail payé à l’agent, au-delà de 5 kilomètres effectués, soit de la résidence administrative au lieu de la mission, soit de la résidence de l’agent au lieu de la mission (lorsque celle-ci est plus proche du lieu de la mission).

- le montant de l'indemnité de fin de contrat.

**Le Conseil après en avoir délibéré décide :**

\* d’autoriser le *Maire/Président* à signer les conventions avec le CDG pour la mise à disposition du personnel

\* décide d’inscrire les crédits nécessaires au budget de la collectivité

**Le conseil adopte**  à l’unanimité des membres présents

 ou

 à ………voix pour.

 à ………voix contre

 à ………abstention(s)

 Fait à………………,le…………………

 *(Maire/Président)*

Transmis au représentant de l’Etat le :

Publié le :