ARRÊTÉ

PORTANT ATTRIBUTION DU COMPLÉMENT INDEMNITAIRE ANNUEL (C.I.A.)

M ..................................

*GRADE*

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 et suivants,

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 l’arrêté ministériel du ……..… pris pour l’application du décret n°2014-513 du 20 mai 2014 au corps de …………………………..,

Vu la délibération 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,

Considérant que M ……………… relève du groupe de fonctions ... *(1, 2, 3 ou 4)* du cadre d’emplois des ……………………………….,

Considérant que l’engagement professionnel de M ……………… ainsi que sa manière de servir justifient l’attribution du complément indemnitaire en application des critères définis dans la délibération précitée,

**ARRÊTE**

ARTICLE 1 : M ……………… percevra un complément indemnitaire annuel (C.I.A.) d’un montant de ……………..€.

**ARTICLE 2** : Ce complément indemnitaire fera l’objet d’un versement en …………. *(une seule fois ou X fractions)* et son montant sera proratisé en fonction du temps de travail.

**ARTICLE 3** : Le Directeur Général des services est chargé de l'exécution du présent arrêté qui sera notifié à l'intéressé*(e)* et dont ampliation sera transmise au comptable de la collectivité.

Fait à …………… le …………….,

Le Maire *(ou le Président)*,

Le Maire *(ou le Président)*,

- certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire de cet acte,

- informe que le présent arrêté peut faire l’objet d’un recours pour excès de pouvoir devant le Tribunal Administratif d’Orléans dans un délai de deux mois à compter de la présente notification.

Notifié le ...................

Signature de l’agent :