**ARRETE PORTANT NOMINATION PAR VOIE DE MUTATION A TEMPS COMPLET *(OU NON COMPLET)* DE MONSIEUR *(OU MADAME)* …**

**DANS LE GRADE DE …**

***Les mentions en italiques constituent des commentaires destinés à faciliter la rédaction de l’arrêté. Ils doivent être supprimés de l’arrêté définitif.***

Le Maire (*ou le Président*) de ...

Vu la loi n° 83-634 du 13 juillet 1983 modifiée, portant droits et obligations des fonctionnaires,

Vu la loi n° 84-53 du 26 janvier 1984 modifiée, portant dispositions statutaires relatives à la Fonction Publique Territoriale,

***Le cas échéant, si agent à temps non complet :*** *Vu le décret n° 91-298 du 20 mars 1991 portant dispositions dans des emplois permanents à temps non complet ;*

Vu le décret n° … du …, portant statut particulier du cadre d’emplois des …,

Vu le décret n° … du …, portant échelonnement indiciaire applicable aux …

Vu la délibération en date du … créant un emploi de…,

*Ou*

Vu le tableau des effectifs,

Vu la déclaration de vacance d’emploi effectuée auprès du Centre de Gestion de l’Oise, enregistrée sous le n° …,

Vu l’arrêté du ..., classant *Monsieur (ou Madame) …* au grade de …, échelon …, Indice Brut ..., Indice Majoré …, avec une ancienneté de …,

Vu la candidature présentée par *Monsieur (ou Madame) …,*

Vu la demande de mutation formulée le … par *Monsieur (ou Madame) …* auprès de … *(collectivité d’origine),*

Vu l’acceptation de la mutation de *Monsieur (ou Madame) …* par Monsieur le Maire *(ou le Président)* de … *(collectivité d’origine)* à compter du …,

*Ou*

*(en l’absence de réponse de la collectivité d’origine) :*

Considérant que le silence gardé par la collectivité d’origine pendant deux mois à compter de la demande de mutation de *Monsieur (ou Madame) …* vaut acceptation de celle-ci,

Considérant que la mutation prend effet le … *(au plus tard 3 mois après la réception de la demande de l’agent par la collectivité d’origine)*

**ARRÊTE**

**Article 1 :**

A compter du …, Monsieur *(ou Madame) …* né*(e)* …, le … à … est nommé*(e)* *(grade)* … par voie de mutation à temps complet *(ou non complet à raison de …/35ème)*.

**Article 2 :**

*Monsieur (ou Madame) …* est classé*(e)* au … échelon, Indice Brut …, Indice Majoré …, avec une ancienneté de … .

**Article 3 :**

Le Directeur Général des Services *(ou la secrétaire de mairie, le Directeur…)* est chargé de l’exécution du présent arrêté qui sera notifié à Monsieur *(ou Madame)*...

**Article 4 :**

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’Amiens dans un délai de deux mois, à compter de la présente notification.

**Article 5**:

Ampliation du présent arrêté sera transmise au Préfet, au Président du Centre de Gestion de l’Oise et au comptable de la collectivité.

Notifié à l'agent le : Fait à ..., le ...

(date et signature) Le Maire *(ou le Président)*,