|  |
| --- |
| MINISTÈRE DE LA TRANSITION ÉCOLOGIQUE ET SOLIDAIRE |

**FORMULAIRE DE DON DE JOURS DE REPOS**

**A UN AUTRE AGENT PUBLIC**

Dans le cadre des dispositions du décret n° 2015-580 du 28 mai 2015 permettant à un agent public civil le don de jours de repos à un autre agent public, pour un enfant âgé de moins de 20 ans atteint d’une maladie, d’un handicap ou victime d’un accident d’une particulière gravité ou pour une aide à une personne atteinte d’une perte d’autonomie d’une particulière gravité ou présentant un handicap,

je soussigné(e) : NOM, PRENOM : …………………………………………………………………………

 AFFECTATION : ….………………………………………………………………………

souhaite réaliser un don de jours de repos :

 🞏 sans bénéficiaire identifié

 🞏 au profit de l’agent : NOM, PRENOM …………………..………………….………

 en poste à ………………….………………………………….

Au titre de l’année ………..….….., je donne …..……….. jour(s) entier(s) selon la répartition suivante :

 ⚫ …..……..... jours épargnés sur un compte épargne-temps

 ⚫ …..……..... jours d’aménagement et de réduction du temps de travail

 ⚫ …..……..... jours de congés annuels (*tout ou partie* *excédant les 20 jours*)

Ce don est réalisé de manière volontaire et sans contrepartie. J’ai noté que :

 - ce don est définitif : les jours donnés ne peuvent pas m’être restitués.

 - ce don sera rendu anonyme pour que le bénéficiaire ne puisse en connaître l’origine.

 - ce don sera reversé dans la réserve commune dans le cas où le bénéficiaire n’utiliserait pas l’intégralité de dons de jours octroyés. Il pourra alors bénéficier à un autre agent.

Fait le Signature de l’agent

|  |  |
| --- | --- |
| Vérification par le service gestionnaire RH de proximitéLe  | Accord du chef de service de l’agent (tampon et signature)Le |

Une fois vérifié et validé, l’original est retourné à l’agent donateur, avec copie au service gestionnaire RH de proximité et copie à SG/SDP/GCRH.