

Exercice du droit syndical**DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES AUTORISATIONS
D'ABSENCE POUR L'EXERCICE D'UN MANDAT SYNDICAL****(Pour les collectivités de moins de 50 agents
Article 14 – décret 85-397 du 3 avril 1985 modifié)**

Collectivité :	
Nom et prénom de l'agent :	
Grade :	
Indice majoré :	
Désignation et coordonnées de l'organisation syndicale :	

Dates	Nombre d'heures
TOTAL	

Certifié exact, Fait àLe Signature de l'agent	Certifié exact, Fait àLe Signature du secrétaire départemental de l'organisation syndicale
---	---

Je soussigné, certifie l'exactitude du présent décompte et demande le remboursement trimestriel des Autorisations d'Absences correspondantes au Centre de Gestion Fait àLe.....	Signature et cachet de l'autorité territoriale
--	--



Les demandes de remboursement **doivent être accompagnées des bulletins de salaire de l'agent pour la période concernée et de la convocation nominative** par l'organisation syndicale. Les demandes de remboursement doivent parvenir au CDG avant le 15 du mois suivant. Remboursement trimestriel effectué des demandes respectant le délai. Retour des demandes de remboursement du mois de décembre pour le 31/12.