**COMMISSION ADMINISTRATIVE PARITAIRE DU** Cliquez ici pour entrer une date.Catégorie Choisissez un élément.

MAINTIEN EN SURNOMBRE

*Pièces à joindre :*

* *Procès-verbal du Comité Technique en cas de suppression de poste*
* *Rapport décrivant les circonstances conduisant à cette situation et justifiant le choix opéré*

La collectivité:   
L’autorité territoriale, vu et approuvé le Cliquez ici pour entrer une date.

Cachet et signature

*A compléter par informatique – Un tableau par agent*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM - Prénom | Grade | Motif du maintien en surnombre | Date d’effet du maintien en surnombre | Le cas échéant,  date du Comité Technique |
|  |  |  |  |  |

**Avis de la CAP :**