Le Maire de la Commune (*ou le Président*) de …………. ;

Vu le Code général des collectivités territoriales ;

Vu le Code général de la fonction publique ;

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

Vu le décret n° …………. du …………. modifiant le décret n° …………. du …………. portant échelonnement indiciaire applicable aux …………. ;

Vu l’arrêté en date du …………., à effet du …………., fixant la dernière situation de M. (*Mme*) …………., (*grade*) …………. ;

Considérant qu’au …………. (*date de la revalorisation*), M. (*Mme*) est …………., (*grade*) …………., au ………….ème échelon, Indice Brut …………., Indice Majoré …………., avec une ancienneté de …………. (*ou sans ancienneté*) ;

Considérant qu’il convient, conformément aux dispositions du décret n° …………. précité, de procéder à la revalorisation indiciaire du grade de …………., à compter du …………..

**ARRÊTÉ**

**ARTICLE 1 :**

À compter du …………., la situation de M. (*Mme*) …………. au ………….ème échelon du grade de …………., est revalorisée de la manière suivante :

* Indice Brut …………., Indice Majoré ……………

**ARTICLE 2 :**

Le Directeur général des services est chargé de l'exécution du présent arrêté qui sera notifié à l'intéressé(*e*). Une copie sera adressée au comptable de la collectivité ainsi qu’au Président du Centre de gestion des Bouches-du-Rhône.

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

Notifié le ………….

Signature de l’agent :