**** CATEGORIE A  CATEGORIE B  CATEGORIE C

**COMMISSION ADMINISTRATIVE PARITAIRE DU…**

**Licenciement à l’expiration d’un congé de maladie (CMO, CLM, CLD) après refus du poste par l’agent**

**(art 17 et 35 du décret n°87-602 du 30 juillet 1987)**

***Pièces à joindre :***

* ***Lettre de saisine de l’autorité territoriale expliquant les raisons pour lesquelles l’autorité territoriale souhaite licencier l’agent***
* ***Courrier du fonctionnaire signifiant son refus du poste proposé par la collectivité***

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM, PRENOM et GRADE**  **DE L’AGENT :**  Un tableau par agent | **COLLECTIVITE*:***  ***L’autorité territoriale, vu et approuvé le***  ***Cachet et signature*** |

|  |
| --- |
| ***Cadre réservé au Centre de gestion (ne rien inscrire dans ce cadre)*** |
| **Avis de la CAP :** |