**PASSE SANITAIRE - Modèle d’arrêté portant suspension d’un fonctionnaire**

|  |  |
| --- | --- |
| *Logo Collectivité* | **Arrêté portant suspension d’un fonctionnaire CNRACL ou IRCANTEC**  **M…..**  **Grade et emploi :…………………………** |

Le Maire *(ou le Président)* de *...*

Vu la loi n° 83-634 du 13 juillet 1983 modifiée portant droits et obligations des fonctionnaires,

Vu la loi n° 84-53 du 26 janvier 1984 modifiée portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique territoriale,

Vu la loi n° 2021-689 du 31 mai 2021 relative à la gestion de la sortie de crise sanitaire, modifiée par la loi n° 2021-1040 du 5 août 2021 relative à la gestion de la crise sanitaire,

Vu le décret n° 2021-699 du 1er juin 2021 prescrivant les mesures générales nécessaires à la gestion de la sortie de crise sanitaire, modifié par le décret n° 2021-1059 du 7 août 2021,

*(Le cas échéant)* Vu le décret n° 92-1194 du 4 novembre 1992 fixant les dispositions communes applicable aux fonctionnaires stagiaires de la fonction publique territoriale,

Vu la circulaire n° 21-012946-D du 11 août 2021 relative à l’obligation de présentation d’un passe sanitaire et à la vaccination obligatoire contre la covid-19 dans la fonction publique territoriale,

Considérant que Monsieur *(ou Madame)* *…* ne justifie pas, alors qu’il *(elle)* y est contraint*(e)*, d’un passe sanitaire valide,

Considérant que le *…* *(préciser la date à laquelle l’agent ne présente pas de justificatif et exprime son refus de poser des jours de congés ou d’ARTT)*, Monsieur *(ou Madame)* ne souhaite pas être placé*(e)* en congés annuels ou poser des jours d’ARTT,

*Le cas échéant, si la suspension a duré plus de 3 jours :*

*Considérant que l’agent a été suspendu pendant 3 jours et considérant l’entretien organisé le …, à la suite duquel l’agent n’a pas souhaité poser des jours de congés ou d’ARTT, et en l’absence de réaffectation temporaire sur un autre poste,*

Considérant que dans l’intérêt du service, pour des raisons d'ordre public, afin de protéger la santé des personnes, il convient d'écarter temporairement Monsieur *(ou Madame)* *…* de ses fonctions,

**ARRÊTE**

**Article 1er :**

Monsieur *(ou Madame)* *…* est suspendu*(e)* de ses fonctions à compter du *…* *(il s’agit du jour au cours duquel l’agent ne présente pas de justificatif et qu’il ne souhaite pas poser des jours de congés ou d’ARTT)*.

***La suspension dure d’abord 3 jours.***

***Passé ce délai et si l’agent ne présente toujours pas de passe sanitaire valide et refuse de poser des jours de congés ou d’ARTT, et en l’absence de réaffectation temporaire sur un autre poste correspondant à son grade, la suspension est prolongée jusqu’à ce que l’agent présente un passe sanitaire ou soit placé en congés ou ARTT ou réaffecté temporairement sur un autre poste ou, le cas échéant, jusqu’au 15 novembre 2021.***

**Article 2** **:**

La rémunération de Monsieur *(ou Madame)* *…* est interrompue pendant la durée de sa suspension. Cette interruption s’applique au traitement, à l'indemnité de résidence, au supplément familial de traitement ainsi qu’à toutes primes et indemnités liées à l’exercice des fonctions.

**Article 3** **:**

La période de suspension ne peut être assimilée à une période de temps de travail effectif pour la détermination des congés ainsi que pour les droits acquis par l’agent au titre de son ancienneté.

Pendant cette période, Monsieur *(ou Madame)* *…* conserve le bénéfice de l’ensemble des droits reconnus par son statut, notamment des droits à congé de maladie, des droits à avancement d’échelon et de grade et des garanties de protection sociale complémentaire auxquelles il a souscrit.

De même, la suspension n’a pas pour effet de rendre l’emploi vacant.

**Article 4 :**

L’agent qui satisfait aux conditions de présentation des justificatifs, certificats ou résultats dont les dispositions de la loi lui imposent la présentation, est rétabli dans ses fonctions.

Ce rétablissement ne donne toutefois pas lieu au rappel de rémunération pour la période correspondant à la durée de la suspension.

**Article 5 :**

Le Directeur Général des Services *(ou la secrétaire de mairie, le Directeur…)* est chargé de l’exécution du présent arrêté qui sera notifié à Monsieur *(ou Madame) ...*.

**Article 6 :**

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

**Article 7:**

Ampliation du présent arrêté sera transmise au Président du Centre de Gestion et au comptable de la collectivité / de l’établissement.

Notifié à l’agent le : Fait à ................., le ...............

(date et signature) Le Maire / Président,

Prénom, nom Prénom, nom