



## INDEMNITE DE DEPART VOLONTAIRE

**COLLECTIVITE :**

.....

**Nom, Prénom et numéro de téléphone de la personne en charge du dossier :**

.....

**Texte de référence :**

Décret n° 2009-1594 du 18 décembre 2009 instituant une indemnité de départ volontaire dans la fonction publique territoriale

**Principe :**

Une indemnité de départ volontaire peut être attribuée aux fonctionnaires qui quittent définitivement la fonction publique territoriale à la suite d'une démission régulièrement acceptée en application de l'article 96 de la loi n° 84-53 du 26 janvier 1984, et aux agents non titulaires de droit public recrutés pour une durée **indéterminée** qui démissionnent dans les conditions fixées par l'article 39 du décret n° 88-145 du 15 février 1988.

La démission doit intervenir pour les motifs suivants :

- **restructuration de service,**
- départ définitif de la fonction publique territoriale pour **créer ou reprendre une entreprise,**
- départ définitif de la fonction publique territoriale pour **mener à bien un projet personnel.**

**Les formulaires de saisine du CT ne doivent pas être nominatifs**

| Nombre d'habitants | Nombre d'agents titulaires | Non titulaires | Stagiaires |
|--------------------|----------------------------|----------------|------------|
|                    |                            |                |            |

**Motif de l'indemnité de départ volontaire**

- restructuration de service,**
- départ définitif de la fonction publique territoriale pour **créer ou reprendre une entreprise,**
- départ définitif de la fonction publique territoriale pour **mener à bien un projet personnel**

**En cas de restructuration de service :**

- **Services, cadres d'emplois pour lesquels l'indemnité peut être attribuée**
- **Conditions d'attribution**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Dans les autres cas (projet personnel, création ou reprise d'une entreprise) :  
Conditions d'attribution**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à ....., le.....

*Signature de l'autorité territoriale*

**Pièce à joindre :**

- Rapport explicatif

Cadre réservé au Centre de Gestion

**AVIS DU COMITE TECHNIQUE**

|   |   |
|---|---|
| Date de la séance :   |   |
| <b>Avis du collège des représentants du personnel</b>   | <b>Avis du collège des représentants des collectivités territoriales</b>                              |
| <input type="checkbox"/> Avis favorable à l'unanimité   | <input type="checkbox"/> Avis favorable à l'unanimité   |
| <input type="checkbox"/> Avis défavorable à l'unanimité   | <input type="checkbox"/> Avis défavorable à l'unanimité   |
| <input type="checkbox"/> Avis favorable :<br>.....voix pour<br>.....voix contre<br>.....abstentions   | <input type="checkbox"/> Avis favorable :<br>.....voix pour<br>.....voix contre<br>.....abstentions   |
| <input type="checkbox"/> Avis défavorable :<br>.....voix pour<br>.....voix contre<br>.....abstentions | <input type="checkbox"/> Avis défavorable :<br>.....voix pour<br>.....voix contre<br>.....abstentions |
| <input type="checkbox"/> Autre(s) :<br>.....<br>.....<br>.....  | <input type="checkbox"/> Autre(s) :<br>.....<br>.....<br>.....  |

Le Président du C.T.,

Michel NORMAND  
Maire de BELVAL