**Attestation CET année …..**

**Je soussigné(e) M./Mme …………….., Secrétaire Général/Président du syndicat ……………….., atteste que M./Mme :**

**NOM : ………………………..**

**PRENOM : ………………………**

**MATRICULE : …………………..**

**GRADE : …………………………….**

**SERVICE : ………………………….**

**Bénéficiait au 1er janvier de l’année N-1 de :** Joindre un tableau des jours de congés(voir modèle en annexe) **:**

* **…..…… RTT**
* **……….. CA**
* **…….…. CA HP**
* **…….…. CAA \***
* **………. CA HPA \***
* **……….  CAM \*\***

**\* : pour information, ces jours ne peuvent pas être déposés sur un CET et sont à prendre entre le 1er janvier et le 30 avril de l’année n-1 (article 40 de l’APORTT).**

**\*\* : pour information, ces jours ne peuvent pas être déposés sur un CET et sont à prendre dans un délai de 15 mois entre le 1er janvier de l’année n et le 31 mars de l’année n+1 (article 40 de l’APORTT).**

**Et qu’il/elle dispose au 31 décembre de l’année N-1 de :**

* **………. RTT**
* **…….... CA**
* **…..….. CA HP**

**J’atteste également sur l’honneur que (Grade, Nom, Prénom) a pris 4 semaines de congés annuels dans l’année (congés annuels proratisés à temps partiel).**

**Pour faire valoir ce que de droit.**

**Fait le ………………………………… A ………………………………..**

**Visa de l’agent Signature du Secrétaire Général/Président**