

**DEMANDE D'EXERCICE DES ACTIVITES EN TELETRAVAIL**

(le cas échéant, qui annule et remplace la précédente décision du : )

**Références :**

**Décret n° 2016-151 du 11 février 2016 modifié relatif aux conditions et modalités de mise en œuvre du télétravail dans la fonction publique et la magistrature ;**

**Accord-cadre du 13 juillet 2021 relatif à la mise en œuvre du télétravail dans la fonction publique ;**

**Accord du 23 février 2022 relatif à la mise en œuvre du télétravail aux ministères de la Transition écologique, de la Cohésion des territoires et des Relations avec les collectivités territoriales, et de la Mer.**

**Identification de l'agent**

Civilité : Monsieur Madame

NOM, Prénom :

Catégorie : A B C Modalité ARTT : 36H 37H 38H30  
Autre, précisez :

Corps: Grade :

Service :

Fonctions :

Date prise de poste : Temps partiel : 50% 60% 70% 80% 90%

**Modalités de télétravail demandées**

**• Jour(s) de télétravail fixe(s), hebdomadaire, mensuel :**

A hauteur de r(s) par semaine, ou is

Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi

**• Jour(s) de télétravail « flottant(s) »**

Nombre de jours : par semaine is , par    
Horaires auxquels l'agent peut être joint : entre  ,   
entre   près midi

Date de prise d'effet :

**Adresse du lieu d'exercice du télétravail**

Domicile :

Autre lieu :

**En cas d'exercice du télétravail au domicile ou dans un lieu privé**

***Je déclare sur l'honneur que la prise à laquelle l'ordinateur sera branché est protégée par un interrupteur différentiel calibré à 30 mA et par un disjoncteur ce qui me permet ainsi d'exercer mon activité professionnelle dans toutes les conditions de sécurité.***

Je dispose d'un abonnement internet : oui non

**Identification des activités exercées en télétravail**

Activités télétravail	Logiciels utilisés

Fait à :

le :

Signature :

**Avis du supérieur hiérarchique (n+1) ayant conduit à l'entretien**

NOM, prénom :

Service :

Date de l'entretien :

Avis du supérieur hiérarchique :

Favorable    Partiellement défavorable (à motiver)    Défavorable (à motiver)

Fait à

le

Signature

**Période d'adaptation :** Oui Non



