|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la Collectivité ou de l’établissement**  | **SAISINE DU COMITE TECHNIQUE** SUR LES CONDITIONS D’INSTAURATION DU REGIME INDEMNITAIRE DE FONCTIONS, DE SUJETIONS, D’EXPERTISE ET D’ENGAGEMENT PROFESSIONNEL (RIFSEEP) |
|  | **JOINDRE EN ANNEXE LES PIECES RELATIVES AU SYSTEME RETENU****AINSI QUE LE PROJET DE DELIBERATION** |

**BENEFICIAIRES**:

[x]  Agents titulaires et stagiaires

[x]  Agents contractuels de droit public

**GRADES CONCERNES**:

**COMPOSANTES DU RIFSEEP :** Indemnité de Fonctions, de Sujétions et d’Expertise (IFSE) ET Complément Indemnitaire Annuel (CIA)

**MODALITE DE DETERMINATION DES GROUPES DE FONCTIONS :**

[x]  Hiérarchisation des fonctions par comparaison

[x]  Cotation des fonctions

[x]  Autre :

**CRITERES D’EVALUATION POUR L’ATTRIBUTION INDIVIDUELLE DU CIA :**

[x]  Résultats de l’entretien professionnel

[x]  Autre :

**CONDITIONS DE PRISE EN COMPTE DE L’ABSENTEISME :**

[x]  Identique à celle des agents de l’Etat (décret n°2010-997 du 26 août 2010)

[ ]  Autre :

**PERIODICITE DE VERSEMENT DE CHAQUE PART :**

[ ]  mensuelle (IFSE) et annuelle (CIA)

[ ]  Autre :

**MAINTIEN DU MONTANT DU REGIME INDEMNITAIRE ANTERIEUR PLUS FAVORABLE :**

[ ]  OUI, conformément à l’article 6 du décret n°2014-513 du 20 mai 2014)

[ ]  NON

**PRISE EN COMPTE DE L’EXPERIENCE PROFESSIONNELLE (REEXAMEN DU MONTANT DE L’IFSE ≠REEVALUATION)**

[x] Tous les …………….. ans

 [x]  En cas de mobilité vers un poste relevant d’un même groupe de fonctions

 [x]  En cas de changement de grade suite à une promotion

**CRITERES SI REEVALUATION :**

Fait le Prénom/Nom et Signature de l’autorité territoriale

A