

Saisine C.A.P. de catégorie ....

*Nom et adresse de la collectivité :*

---

---

*Nom et adresse mail de la personne gestionnaire :*

---

---

## LICENCIEMENT DU FONCTIONNAIRE APRES 3 REFUS DE POSTES EN VUE DE SA REINTEGRATION APRES UNE DISPONIBILITE

NOM, Prénom : \_\_\_\_\_

Grade : \_\_\_\_\_

Motif : \_\_\_\_\_

### Pièces à joindre :

- ✓ Rapport circonstancié de l'autorité territoriale, du D.G.S. ou des chefs de service expliquant les raisons pour lesquelles elle souhaite licencier l'agent
- ✓ Les 3 refus de postes proposés au fonctionnaire
- ✓ Information à l'agent de la saisine de la C.A.P. sur son licenciement
- ✓ Tout élément complémentaire pouvant éclairer l'étude du dossier

A ....., le .....

L'autorité territoriale,