**Arrêté n°20…\_... DE REPRISE D’ACTIVITE APRES UN CONGE POUR INVALIDITE IMPUTABLE AU SERVICE CONSECUTIF à un accident de service, un accident de trajet ou une maladie professionnelle**

***(Fonctionnaire à temps non complet < 28 heures)***

**De M/Mme …………………………………………, ………………………………………. *(grade)***

Le Maire *(ou le Président)* de [collectivité ou établissement public],

Vu le code général de la fonction publique,

Vu le code de la sécurité sociale,

Vu le décret n° 87-602 du 30 juillet 1987, relatif à l’organisation des comités médicaux aux conditions d’aptitude physique et au régime des congés de maladie des fonctionnaires territoriaux,

***(le cas échéant, si agent à temps non complet)*** Vu le décret n°91-298 du 20 mars 1991 portant dispositions statutaires applicables aux fonctionnaires territoriaux nommés dans des emplois permanents à temps non complet,

***(le cas échéant, si agent stagiaire)*** Vu le décret n° 92-1194du 4 novembre 1992 fixant les dispositions communes applicables aux fonctionnaires stagiaires de la fonction publique territoriale,

Vu l’arrêté en date du [**date**] plaçant M/Mme …………………….. en congé pour invalidité temporaire imputable au service à compter du [**date**],

Vu le certificat médical final portant [**guérison ou consolidation**] établi en date du [**date**],

Vu l’avis du médecin du travail en date du [**date**], *(le cas échéant)*

**ARRÊTE**

**Article 1** **:**

M/Mme ……………………………………….. reprend ses fonctions à compter du [**date**].

**Article 2** **:**

Le présent arrêté sera notifié à l’intéressé(e) et une ampliation sera adressée au comptable de la collectivité ainsi qu’à Monsieur Le Président du centre de gestion.

Fait à [**commune**], le [**date**]

Le Maire *(ou le Président),*

L’autorité Territoriale,

- Certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire de cet acte.

- Informe que le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours pour excès de pouvoir devant le Tribunal Administratif de Châlons en Champagne dans un délai de deux mois à compter de la présente notification :

*Ce recours peut être déposé : directement à l’accueil de la juridiction, par voie postale (de préférence en RAR) ou par l’application Télérecours citoyens accessible par le site* [*www.telerecours.fr*](http://www.telerecours.fr)*.*

- Notifié à l'intéressé(e), le

* Visa de l'intéressé (e),