**REPUBLIQUE FRANCAISE**

**DEPARTEMENT DE L’ALLIER (MODELE AGENTS TITULAIRES IRCANTEC)**

**COMMUNE DE**

**EXTRAIT DU REGISTRE DES ARRÊTÉS DU MAIRE/PRESIDENT**

**ARRETE PORTANT MISE A LA RETRAITE**

indiquer le motif : **(carrière longue, âge légal…)**

**LE PRESIDENT , LE MAIRE**

**LE PRESIDENT , LE MAIRE**

VU le code général des collectivités territoriales ;

Vu le Code général de la fonction publique

VU la loi n° 2003-775 du 21 août 2003, modifiée, portant réforme des retraites ;

VU la loi n° 2010-1330 du 9 novembre 2010 portant réforme des retraites ;

VU la loi n° 2014-40 du 20 janvier 2014 garantissant l’avenir et la justice du système de retraites ;

VU le décret n°91-298 du 20 mars 1991 modifié, portant dispositions statutaires applicables aux fonctionnaires territoriaux nommés dans des emplois permanents à temps non complet,

VU l’arrêté de M. le Président/Maire en date du ……………, nommant à compter du ……………...., M……………. en qualité de ………………….. Titulaire, …ème échelon, IB ……. ;

CONSIDERANT la demande de mise à la retraite à la date du …………………… ; formulée le ……………………..par M…………………, …………….. (grade) ;

CONSIDERANT que M. ……………. non affiliable au régime spécial de la CNRACL, relève des caisses de retraite de la CARSAT et de l’IRCANTEC pour les services réalisés en qualité de titulaire à temps non complet et qu’il a vérifié qu’il remplissait les conditions pour faire valoir ses droits à la retraite ;

ARRETE

**ARTICLE 1er**   : M……………………………. , né(e) le ……………. est admis(e) à faire valoir ses droits à la retraite à compter du ….………………… et sera par conséquent **radié des cadres** à cette même date.

**ARTICLE 2ème** : M………………. sera rémunéré (traitement, primes et supplément familial de traitement) jusqu’à la veille de sa radiation soit le …………………(30 ou 31 du mois).

**ARTICLE 3ème**: A compter de cette même date, M……. est radié(e) du personnel de la Commune de ……. et cessera de percevoir toute rémunération.

**ARTICLE 4ème**: Ampliation du présent arrêté sera transmise pour information à :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 🞏 M. le Trésorier 🞏 M. le Président du Centre de Gestion de l’Allier 🞏 L’intéressé(e). | | | |
|  | |  |
| Le Président, Maire  **Certifie** sous sa responsabilité le caractère exécutoire de cet acte,  **Précise** que le présent arrêté peut faire l’objet d’un recours pour excès de pouvoir devant le Tribunal Administratif dans un délai de 2 mois à compter de la présente notification. La juridiction administrative compétente peut aussi être saisie par l’application Télérecours citoyens accessible à partir du site www.telerecours.fr » | | **Fait à …………………..…, le ……………….**  **Le Président Le Maire** | |

**Signature de l'agent :**

**Notifié le :**