**RÉORGANISATION DE SERVICE([[1]](#footnote-1))**

🞎 commune : Code Postal : ……………………………..

Nombre d’habitants :

🞎 Établissement public :

Adresse :

Nombre de collectivités adhérentes :

**SERVICE CONCERNÉ** :

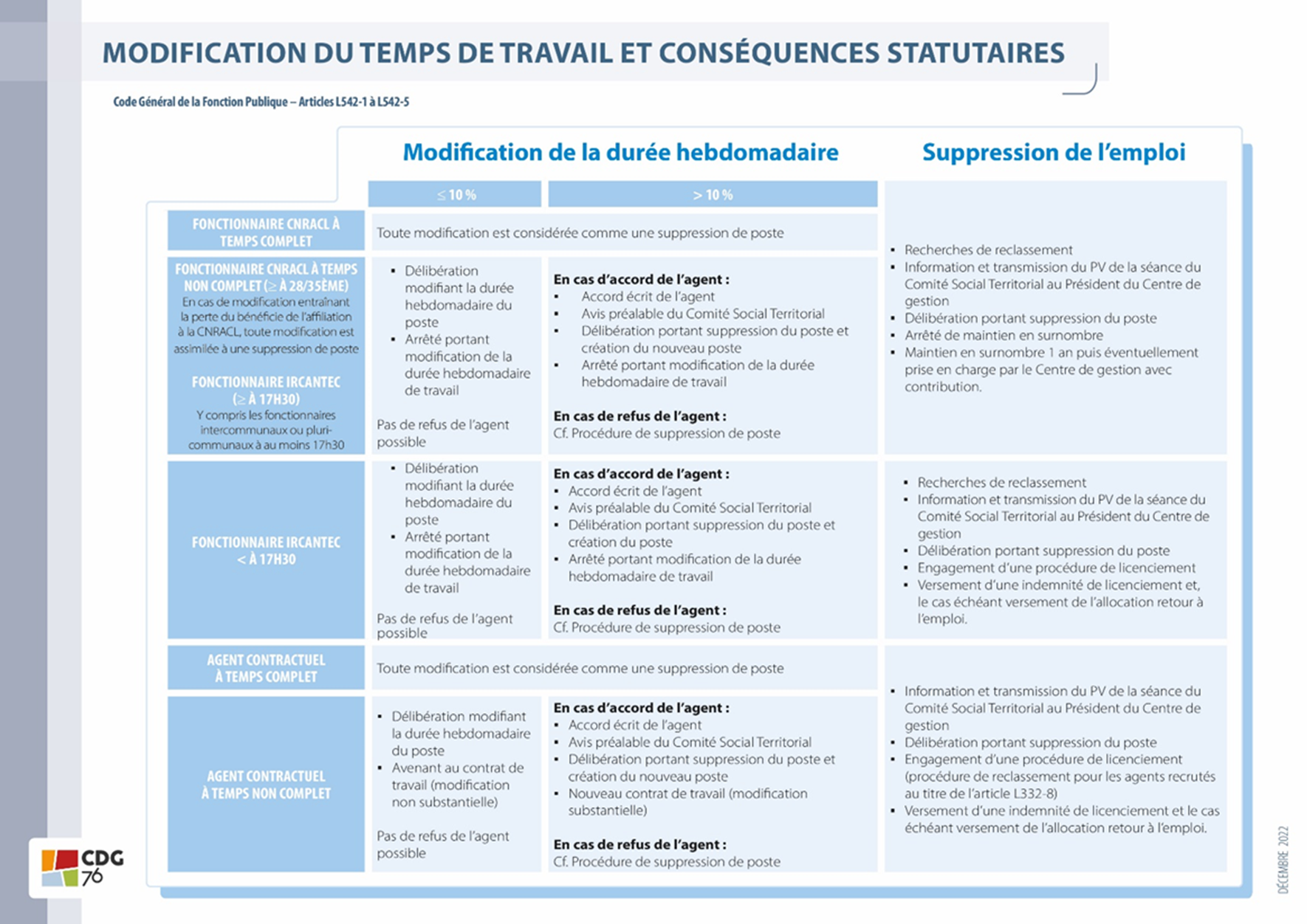
Date d’effet souhaitée : ………………………………………………………………………………………………………………………………

Effectif total :

Répartition par grade :

|  |  |
| --- | --- |
| **Ancienne organisation** | **Nouvelle organisation([[2]](#footnote-2))** |
| Grades – Fonctions – Durées hebdomadaires | (Préciser au regard de chaque emploi de l’ancienne organisation la nouvelle situation envisagée)  Grades – Fonctions – Durées hebdomadaires |

Joindre une note explicative précisant les motifs de cette réorganisation.



1. De nature à engendrer des modifications de durées hebdomadaires de travail, suppressions de poste, etc... [↑](#footnote-ref-1)
2. Compléter le présent document par les fiches "modification de durée hebdomadaire" et « suppression de poste » si nécessaire. [↑](#footnote-ref-2)