

Guide Mémento

Recueil - PQ Détermination des situations administratives dans la NGRH

ANNEXE A L'ARTICLE 215.1

DOSSIER DE RATTACHEMENT POSTE - FONCTION

BRH 1993 RH 42

annexe 5

<p><u>NOM</u> :</p> <p>(suivi s'il y a lieu du nom de jeune fille)</p> <p><u>PRENOM</u> :</p> <p><u>DELEGATION</u> :</p> <p><u>DEPARTEMENT</u> :</p> <p><u>ETABLISSEMENT</u> :</p> <p><u>DATE DE REMISE A L'AGENT</u> :</p> <ul style="list-style-type: none">◆ de la notification de rattachement ;◆ de la notification après examen en Commission Technique et Mixte locale ;◆ de la notification après examen du Comité National de Classification ;◆ de la notification après examen de la Commission Technique et Mixte Nationale

(fiche n° 1)

NOTIFICATION DE RATTACHEMENT DU POSTE DE TRAVAIL A UNE FONCTION

<p><u>INTITULE DE LA FONCTION DE RATTACHEMENT</u> :</p> <p>- Positionnement de la fonction :</p> <p>- Etes-vous d'accord avec le rattachement de votre poste de travail à la fonction " "</p> <p>....."</p> <p>(cochez la case concernée) :</p> <table><tr><td>OUI</td><td>«</td><td></td></tr><tr><td>NON</td><td>«</td><td>Remplir l'imprimé "Motivation de non rattachement"</td></tr></table>	OUI	«		NON	«	Remplir l'imprimé "Motivation de non rattachement"
OUI	«					
NON	«	Remplir l'imprimé "Motivation de non rattachement"				

<p><u>LOCALISATION</u> :</p> <p><u>NOM</u> :</p> <p><u>PRENOM</u> :</p> <p><u>GRADE</u> :</p>

<p>- Nom de la personne chargée de l'entretien de notification de rattachement :</p> <p>- Fonction exercée :</p> <p>- Signature :</p>

Signature de l'agent,

1 exemplaire pour l'agent,
1 exemplaire pour l'établissement,
1 exemplaire pour la direction départementale.

ANNEXE A L'ARTICLE 215.1 (suite)

MOTIVATION DU RECOURS DEVANT LA COMMISSION TECHNIQUE ET MIXTE LOCALE

Vous **n'êtes pas d'accord** avec la proposition de rattachement de votre poste de travail à la fonction
"."

Indiquez **les motifs** qui selon vous s'opposent à ce rattachement.

N.B. Le recours est irrecevable dès lors qu'il porte sur le positionnement de la fonction

Nom de l'Agent :

Prénom de l'Agent :

Date et Signature :

1 exemplaire pour l'agent,
1 exemplaire pour l'établissement,
1 exemplaire pour la direction départementale.

PROPOSITION DE LA COMMISSION TECHNIQUE ET MIXTE LOCALE

La Commission propose **la création** d'une nouvelle fonction

Exposé des motifs de cette création :

La Commission propose **le rattachement** du poste de travail de l'agent :

- à la fonction initiale,
- à une autre fonction.

Exposé des motifs du rattachement :

Président de la CTML :

Date et Signature :

Décision du Chef de Service :

Date et signature :

1 exemplaire pour l'agent,
1 exemplaire pour l'établissement,
1 exemplaire pour la direction départementale.

ANNEXE A L'ARTICLE 215.1

(suite)

Partie à remplir par l'agent sauf pour les cas de création de fonction

Acceptez-vous le rattachement de votre poste de travail à la fonction :

"."

(cochez la case concernée)

OUI «

NON « Remplir le cadre "Motivation de non rattachement"

Motivation du recours devant la Commission Technique et Mixte Nationale

Date et signature de l'Agent :

1 exemplaire pour l'agent,
1 exemplaire pour l'établissement,
1 exemplaire pour la direction départementale.

DECISION DU COMITE NATIONAL DE CLASSIFICATION

Le poste de travail occupé par M., Mme, Mlle* est rattaché à la fonction

"."

Exposé des motifs :

Le poste de travail occupé par M., Mme, Mlle* sera rattaché à la nouvelle fonction

"."

Exposé des motifs :

* Rayer la mention inutile

Date de réunion du CNC:
Signature du Président du CNC :

1 exemplaire pour l'agent,
1 exemplaire pour l'établissement,
1 exemplaire pour la direction départementale.

ANNEXE A L'ARTICLE 215.1
(suite)

**PROPOSITION DE LA COMMISSION TECHNIQUE
ET MIXTE NATIONALE**

La Commission propose **la création** d'une nouvelle fonction

Exposé des motifs de cette création :

La Commission propose **le rattachement** du poste de travail de l'agent :

- à la fonction initiale,
- à une autre fonction.

Exposé des motifs du rattachement :

Président de la CTMN :
Date et signature :

Décision du DRH :
Date et signature :

1 exemplaire pour l'agent,
1 exemplaire pour l'établissement,
1 exemplaire pour la direction départementale.

Partie à remplir par l'agent sauf pour les cas de création de fonction

Acceptez-vous le rattachement de votre poste de travail à la fonction :

" "

(cochez la case concernée)

OUI «

NON « Remplir le cadre "Motivation de non rattachement"

Motivation du recours devant la Commission Technique et Mixte Nationale

Date et signature de l'Agent :

1 exemplaire pour l'agent,
1 exemplaire pour l'établissement,
1 exemplaire pour la direction départementale.

ANNEXE A L'ARTICLE 215.2

annexe 3

COMITE NATIONAL DE LISSAGE

NOTIFICATION DE SUIVI D'UNE PROPOSITION DE CREATION DE FONCTION

Lors des opérations de rattachement, le poste de travail de (Mme, Mlle, M.) _____ prénom _____ à _____ n'a pas pu être rattaché à une fonction existante et une proposition de création de fonction a été établie.

Le Comité National de Lissage lors de la séance du _____ a considéré qu'il était opportun de retenir cette création. Il l'a transmise pour examen et validation du Comité National de Classification.

Cette instance peut prendre deux types de décision :

rejeter la proposition de création de fonction et rattacher le poste de travail à une fonction existante,

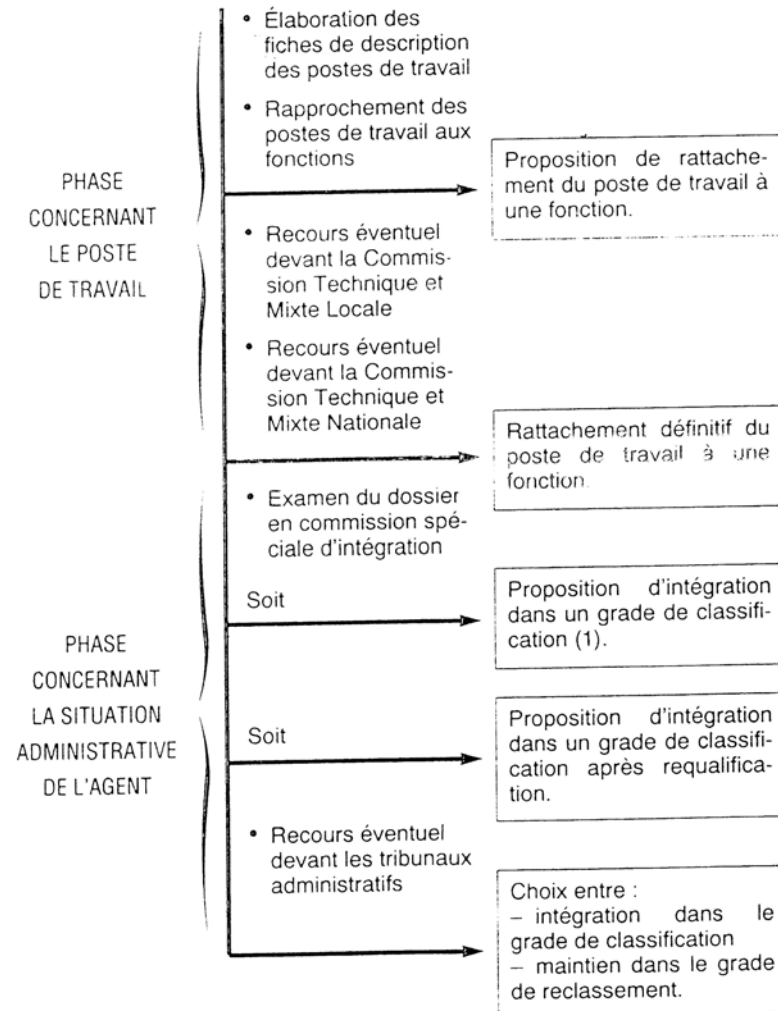
valider la proposition ; le poste de travail pourra alors être rattaché à la nouvelle fonction dès que celle-ci sera créée et positionnée dans la grille de classification.

Dans tous les cas, vous serez informé des suites données au dossier par la direction départementale qui vous communiquera la notification de rattachement.

Date et signature du Président du Comité National de Lissage :

ANNEXE A L'ARTICLE 215.3 (B)

PROCESSUS GÉNÉRAL DE RECLASSIFICATION



(1) Pour les cadres supérieurs et les cadres, se reporter aux modalités de mise en œuvre de l'engagement du 09. 07. 1992 publiées en avril 1993.