**DELIBERATION PORTANT ORGANISATION DU TEMPS DE TRAVAIL**

Le…………………(date), à ………………(heure), en ………………………(lieu) se sont réunis les membres du Conseil municipal (ou autre assemblée), sous la présidence de………… (Nom, prénom et qualité).

Etaient présents : ………………………………………………………………………………..

Etait(ent) absent(s) excusé(s) : ………………………………………………………………….

Le secrétariat a été assuré par : …………………………………………………………………

Le Conseil (*ou l'Assemblée*),

Sur rapport de Monsieur le Maire (*ou Monsieur le Président*),

**VU** le Code général des collectivités territoriales,

**VU** le Code général de la fonction publique, notamment les articles L115-1 et L.714-4,

**VU** n° 2004-626 du 30 juin 2004 relative à la solidarité pour l'autonomie des personnes âgées et des personnes handicapées, instituant une journée de solidarité,

**VU** la loi n° 2010-1657 du 29 décembre 2010 de finances pour 2011, notamment son article 115,

**VU** la loi n° 2019-828 du 6 août 2019 de transformation de la fonction publique, notamment son article 47,

**VU** le décret n°88-145 du 15 février 1988 relatif aux agents contractuels de la fonction publique territoriale,

**VU** le décret n°88-168 du 15 février 1988 pris pour l'application des dispositions du deuxième alinéa du 1° de l'article 57 de la loi n° 84-53 du 26 janvier 1984 modifiée portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique territoriale,

**VU** le décret n°2000-815 du 25 août 2000 relatif à l'aménagement et à la réduction du temps de travail dans la fonction publique de l'Etat et dans la magistrature,

**VU** le décret n°2001-623 du 12 juillet 2001 pris pour l'application de l'article 7-1 de la loi n° 84-53 du 26 janvier 1984 et relatif à l'aménagement et à la réduction du temps de travail dans la fonction publique territoriale,

**VU** le décret n°85-1250 du 26 novembre 1985 relatif aux congés annuels des fonctionnaires territoriaux,

**VU** la circulaire ministérielle du 7 mai 2008 NOR INT/B/08/00106/C relative à l’organisation de la journée solidarité dans la fonction publique territoriale,

**VU** la circulaire ministérielle du 18 janvier 2012 n° NOR MFPF1202031C relative aux modalités de mise en œuvre de l’article 115 de la loi n°2010-1657 du 29 décembre 2010 de finances pour 2011,

*(Le cas échéant)* **Vu** la délibération relative temps de travail en date du …….

**VU** l’avis du comité social territorial du …………,

**Le Conseil (*ou l’Assemblée), après en avoir délibéré :***

DECIDE :

**ARTICLE 1 :** La durée annuelle légale de travail pour un agent travaillant à temps complet est fixée à 1 607 heures (soit 35 heures hebdomadaires) calculée comme suit :

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de jours annuel | 365 jours |
| Repos hebdomadaires (2 jours x 52 semaines) | - 104 jours |
| Congés annuels | - 25 jours |
| Jours fériés (8 jours en moyenne par an) | - 8 jours |
| Nombre de jours travaillés | 228 jours |
| Nombres de jours travaillés = nb de jours x 7 heures | 1 596 heures arrondi à 1 600 heures |
| Journée solidarité | 7 heures |
| Total | 1 607 heures |

*(Le cas échéant)* Le temps de travail hebdomadaire en vigueur au sein de la commune est fixé à 35h *(OU 36h, ; 37h ; 38 ; 39h ; (1)* pour l’ensemble des agents.

1. *La collectivité peut faire le choix de retenir plusieurs options, au libre choix de l’agent, et déterminer des DHS variables selon les services.*

Les agents exerçant leurs fonctions sur une quotité de travail hebdomadaire supérieure à 35 heures bénéficieront de jours de réduction de temps de travail (ARTT) afin que la durée de travail annuelle n’excède pas 1607h, et le cas échéant proratisé en cas de temps partiel :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DHS  | 39h | 38h | 37h | 36h |
| ARTT pour un agent à temps complet  | 23 | 18 | 12 | 6 |
| Temps partiel 80% | 18,4 | 14,4 | 9 ;6 | 4,8 |
| Temps partiel 50%  | 11,5 | 9 | 6 | 3 |

**ARTICLE 2** : les garanties minimales du temps de travail sont déterminées comme suit :

|  |  |
| --- | --- |
| **Périodes de travail** | **Garanties minimales** |
| Durée maximale hebdomadaire | 48 heures maximum (heures supplémentaires comprises)44 heures en moyenne sur une période quelconque de 12 semaines consécutives |
| Durée maximale quotidienne | 10 heures |
| Amplitude maximale de la journée de travail | 12 heures |
| Repos minimum journalier | 11 heures |
| Repos minimal hebdomadaire | 35 heures, dimanche compris en principe. |
| Pause | 20 minutes pour une période de 6 heures de travail effectif quotidien |
| Travail de nuit | Période comprise entre 22 heures et 5 heures ou une autre période de sept heures consécutives comprise entre 22 heures et 7 heures. |

**ARTICLE 3 :** Dans le respect du cadre légal et réglementaire relatif au temps de travail, l’organisation du cycle (*ou des cycles*) de travail au sein des services de …… (*commune, établissement*) est fixée de la manière suivante :

*Précisez les bornes horaires et les cycles hebdomadaires de chaque service*

 *(le cas échéant) Précisez les différents cycles annualisés*

*( le cas échéant) Précisez les horaires variables*

***Exemple***

*Service administratif*

*Du lundi au samedi : 35 heures sur 5 jours*

*Plages horaires de 8h00 à 18h00*

*Pause méridienne obligatoire de ¾ d’heure minimum.*

**ARTICLE 4 :** La journée de solidarité est assurée selon la modalité suivante :

 - lors d’un jour férié précédemment chômé (à l’exclusion du 1er mai) ;

- par la réduction du nombre de jours ARTT (ne concernent que les collectivités qui choisissent une durée hebdomadaire de travail supérieure à 35 heures) ;

- par toute autre modalité permettant le travail de sept heures précédemment non travaillées, à l’exclusion des jours de congé annuel.

**ARTICLE 5 :** Les dispositions de la présente délibération prendront effet au …………. (*jour/mois/année*).

ADOPTE : à l’unanimité des membres présents

 Ou

 A ……….. voix pour

 A ……….. voix contre

 A ……….. absentions.

Transmis au Représentant de l’Etat le………………………

Publiée le………………………………….

Fait à .......................

Visa de la Préfecture :

Délibération rendue exécutoire par publication et/ou notification à compter du…. /…. /….

Le Maire ou le Président

Le Maire ou le Président

(cachet et signature de l'autorité territoriale)

Le Maire (ou le Président),

 - certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire de cet acte,

 - informe que la présente délibération 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. Le tribunal administratif peut être saisi par l’application informatique « Télérecours citoyens » accessible par le site Internet www.telerecours.fr