**Attestation relative à l’attribution**

**d’un avantage spécifique d’ancienneté facultatif au secrétaire général de mairie Madame/Monsieur……….……………**

**SECRETAIRES GENERAUX DE MAIRIE DES COMMUNES DE MOINS DE 3 500 HABITANTS**

VU le code général de la fonction publique,

VU le décret n°2019-1265 du 29 novembre 2019 relatif aux lignes directrices de gestion et à l’évolution des attributions des commissions administratives paritaires,

VU la loi n°2023-1380 du 30 décembre 2023 visant à revaloriser le métier de secrétaire de mairie, notamment l’article 2,

VU le décret n°2024-827 du 16 juillet 2024 relatif à l’avantage spécifique d’ancienneté des secrétaires généraux de mairie,

VU l’arrêté en date du ……. fixant les lignes directrices de gestion notamment les critères relatifs à la valeur professionnelle,

Commune de …………………….

Nom et prénom de l’agent : ………………………………………….

Grade : ……………………………………………..………………………….

Qualité statutaire (fonctionnaire titulaire, fonctionnaire stagiaire) : …………………………………………………………………………….

Date de recrutement dans les fonctions de secrétaire de mairie : ………………………………………….

Durée hebdomadaire de service : ………………………………………….

Position statutaire (activité, détachement, disponibilité, congé parental) : ……….………………………………………………………….

Prise de l’arrêté portant nomination aux fonctions de secrétaire général de mairie : Oui  Non

(S’assurer de bonne transmission au service carrières du Centre de Gestion)

L’agent fonctionnaire secrétaire général de mairie comptabilise au moins huit ans de services dans lesdites fonctions et ouvre de fait droit à l’avantage spécifique d’ancienneté de 6 mois.

L’agent fonctionnaire secrétaire général de mairie comptabilise au moins trois ans de services dans lesdites fonctions et peut donc bénéficier de l’avantage spécifique d’ancienneté facultatif d’un à trois mois, au choix de l’autorité.

L’autorité territoriale opte pour l’octroi de la bonification facultative : Oui  Non

Si oui, pour quelle durée : un mois  deux mois  trois mois

Je soussigné(e), Madame/Monsieur le Maire de la commune de …………………………………..……………. l’exactitude de ces éléments d’information.

**Date et signature de l’autorité territoriale :**