**ARRETE DE MISE A LA RETRAITE**

**DE M..................................... GRADE .............................**

**(Départ anticipé carrière longue CNRACL)**

L’Autorité Territoriale de ..................................,

Vu le Code général de la fonction publique,

Vu la Loi n° 2003-775 du 21 août 2003 portant réforme des retraites ;

Vu le Décret n° 2003-1306 du 26 décembre 2003 relatif au régime de retraite des fonctionnaires affiliés à la Caisse Nationale de Retraites des Agents des Collectivités Locales, art. 26-1 ;

Vu la lettre en date du ...................présentée par M........................... sollicitant son admission à la retraite à compter du.................... ;

Considérant que M.....................................est affilié(e) à la Caisse Nationale de Retraite des Agents des Collectivités Locales sous le numéro............

**ARRETE**

**Article 1er** : M........................né(e) le ........................ à........................, (grade et emploi).................... est admis(e) à faire valoir ses droits à la retraite à compter du.........................., sous réserve de l’avis favorable de la CNRACL.

**ARTICLE 2** : A cette date, l'intéressé sera radié des effectifs de la collectivité.

**Article 2** : Ampliation du présent arrêté sera transmise à Mr le Préfet,(ou sous-Préfet), à Mr le Receveur Municipal, à Mr le Président du centre de gestion, à la C.N.R.A.C.L., à l’intéressé(e).

 Fait à .............................., le ......................

 Le Maire (ou le Président)

Le Maire *(ou le Président)*,

* certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire de cet acte,
* informe 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.

Le Tribunal Administratif peut aussi être saisi par l’application informatique « Télérecours Citoyens » accessible par le site internet [www.telerecours.fr](http://www.telerecours.fr)

Notifié le .....................................

Signature de l’agent :