**ARRÊTÉ ETABLISSANT LE TABLEAU ANNUEL D’AVANCEMENT DE GRADE AU TITRE DE L’ANNEE** ………….…….

**Le Maire (ou Le Président) de** ....................................................................................

**Vu** la loi n°83-634 du 13 juillet 1983 modifiée portant droits et obligations des fonctionnaires,

**Vu** la loi n°84-53 du 26 janvier 1984 modifiée portant dispositions statutaires relatives à la Fonction Publique Territoriale,

**Vu** les statuts particuliers des cadres d’emplois de la Fonction Publique Territoriale,

**Vu** la délibération n° …… du ……… relative à la détermination des « ratios-promouvables »,

**Vu** l’arrêté n° ………… fixant les Lignes Directrices de Gestion à compter du ………,

**ARRÊTE**

**ARTICLE 1 :** Le tableau annuel d’avancement de grade au titre de l’année ……… est établit comme suit :

**Avancement au grade de** : ……………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom / Prénom** | **Grade actuel** | **Date d’effet de la nomination** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Avancement au grade de** : ……………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom / Prénom** | **Grade actuel** | **Date d’effet de la nomination** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ARTICLE 2 :** Le présent tableau d’avancement sera transmis au Centre de Gestion du Calvados qui en assurera la publicité, en application de l’article 80 de la loi n° 84-53 du 26 janvier 1984 susvisée.

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 deux mois à compter de la présente notification.

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

Signature de l’agent :