*FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE N° dossier ………/………(réservé référent)*

*CENTRE DE GESTION*

**FORMULAIRE DE SAISINE**

**DU REFERENT LAICITE DU CDG 49**

*à joindre obligatoirement à la saisine*

*DE MAINE ET LOIRE*



**IDENTIFICATION DE L’AGENT DEMANDEUR**

Collectivité employeur : Saisir le nom de la collectivité employeur.

NOM : Saisir votre nom PRENOM : Saisir votre prénom

Adresse personnelle : saisir votre adresse personnelle.

Saisir complément adresse personnelle.

Saisir code postal et ville.

Courriel personnel : Saisir votre adresse mail.

Téléphone : :votre numéro de téléphone

**SITUATION ADMINISTRATIVE**



Grade et catégorie hiérarchique actuels : Saisir votre grade.

Position administrative actuelle *(ex. activité/détachement…)* : Saisir votre position administrative

Intitule de l’emploi/ du poste : Saisir l’intitulé de votre emploi

**OBJET DE LA SAISINE**

DESCRIPTION DÉTAILLÉE DES MOTIFS DE VOTRE SAISINE :

Saisir ici la description détaillée des motifs de votre saisine

**(Le cas échéant) INFORMATION SUR VOTRE ACTIVITE/CONTEXTE**

DESCRIPTION DÉTAILLÉE DE L’ACTIVITE ET DES FONCTIONS, DU CONTEXTE OU DE TOUT ÉLÉMENTS DE NATURE À ÉCLAIRER LE RÉFÉRENT LAÏCITÉ :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Le présent document d’identification est obligatoirement joint à la saisine.

**Votre attention est attirée sur l’importance de présenter une demande précise et circonstanciée et de joindre toutes pièces que vous estimez susceptibles d’éclairer le référent.** Celui-ci pourra, s’il s’estime insuffisamment renseigné, vous demander d’apporter toute précision utile.

Je soussigné(e) Saisir vos noms et prénoms.

certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis.

A Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

*Signature*