FICHE 1 - ANNEXE 1 DOSSIER DE CANDIDATURE

**Dossier à compléter uniquement par la collectivité et NON par l'agent concerné.**

PROPOSITION D’INSCRIPTION

AU TITRE DE LA PROMOTION INTERNE DEROGATOIRE SGM

|  |  |
| --- | --- |
| **Collectivité :** |  |
| **Contact pour ce dossier : Nom, téléphone, mail :** |  |
| Nombre d'habitants : |  |
| Nombre d’agents employés (fonctionnaires et contractuels confondus) : |  |
| En catégorie A :  En catégorie B :  En catégorie C :  Nom de l'agent et Prénom présenté : |  |
|  |  |
| Date de naissance : |  |
| Age au 1er janvier de l'année :  Sexe : ○ Femme ○ Homme  Intitulé de poste occupé : |  |
| Grade actuel : |  |
| Echelon : |  |
| **PROPOSITION** | |
|  | |
| **Grade d'accès au titre de la promotion interne dérogatoire de Secrétaire Général(e) de mairie** |  |
| Remplit les conditions au 01/01/2024\* □ OUI □ NON  \*(Commune de moins de 2000 habitants + 4 ans de services publics effectifs en tant que SGM + 2 jours ou dispense de formation tout au long de la carrière sur les 5 dernières années soit sur le période 2019-2023) |  |
|  | |
| **CARRIERE** | |
| L’agent est INTERCOMMUNAL □ OUI □ NON  Si oui, dans quelles communes et établissements : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| Date de nomination dans la Fonction Publique Territoriale : |  |
| Date de nomination dans le grade actuel : |  |
|  | |

Fait à , le

Le Maire, Le Président,

*(Cachet et signature)*

**Ce document complété est à faire signer et à accompagner de chaque pièce jointe justificative requise :**

* **Etat des services**
* **Arrêté d’attribution de NBI**
* **Arrêté de désignation**
* **Fiche de poste**
* **Attestation employeur**
* **Attestation(s) de formation sur la période 2019-2023 (2 jours de formation tout au long de la carrière ou dispense du CNFPT antérieure au 01/01/2024)**
* **Agent intercommunal :** 
  + **Si plusieurs fois SGM : Attestions de chaque mairie ou arrêté de nomination SGM**
  + **Si SGM + autre poste : Présenter 1 dossier conjoint signé des différentes autorités ou un dossier pour chaque structure.**