



République Française  
Mairie d'AMBILLY

## DEMANDE DE CONGES

**Date de la demande :**

**Partie à remplir par l'agent**

**Nom – Prénom :** .....

**Service :** .....

**Nombre de jours demandés :** .....

	MOIS DE .....																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
<b>C.A.</b>																																
<b>R.T.T</b>																																
<b>Ponts</b>																																
<b>Fractionnement</b>																																

Congés exceptionnels du.....au.....inclus (joindre justificatif)

Motif : .....

**Légende :**  Journée complète

**M** : Matin

**A** : Après-midi

### RECUPERATION EN HEURES

**I** Solde précédent .....H

**II** Heures posées à déduire.....

**Période :** du (Début du congé) .....  Journée  Matin  Après-midi

Au (Inclus) .....  Journée  Matin  Après-midi

**III** Solde restant..... H

### SIGNATURES

L'agent,

Le Responsable de service

La Directrice Générale des Services

Accordé  Refusé

Accordé  Refusé

Motif refus.....

**Partie à remplir par le service RH pour retour chefs de services**

Solde précédent congé annuel.....jours

Nouveau solde.....jours

Solde précédent RTT .....jours

Nouveau solde.....jours

Solde précédent ponts et fractionnements.....jours

Nouveau solde.....jours

Solde précédent récupération.....heures

Nouveau solde.....heures

**VISA SERVICE RH**

**Date retour :**