



Envoyé en préfecture le 19/12/2024
Reçu en préfecture le 19/12/2024
Publié le 19/12/2024
ID : 056-265600684-20241217-DS20241216-DE

Hennebont
Centre Communal d'Action Sociale
Kreizenn Obererezh Sokial ar Gumun

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE EXCEPTIONNELLE (ASA) POUR MOTIF GÉNÉRAL

Je, soussigné(e),

NOM..... **Prénom**

Collectivité : Ville (1) d'HENNEBONT CCAS (1) d'HENNEBONT

Service :

Statut de l'agent : fonctionnaire (1) contractuel (1)

Grade :

Agent relevant de la CNRACL (1) Agent relevant du Régime général (1)

Sollicite une autorisation spéciale d'absence (ASA)

Au titre de (préciser le motif parmi ceux prévus règlementairement ou au sein de la collectivité (voir note de service du2024)

Le(s) :

Soit pour une durée de jour(s).....

Je joins à la présente demande le justificatif correspondant au motif de l'ASA demandée (1)

Je m'engage à transmettre à la Direction des Ressources Humaines dès sa réception le justificatif correspondant au motif de l'ASA demandée. Dans le cas contraire, l'ASA sera requalifiée en congé ordinaire ou RTT (1)

Pièce justificative jointe à la demande :

Précisez :

À, le ... / ... / 202... Signature de l'agent

DÉCISION DE L'ADMINISTRATION

L'autorisation d'absence sollicitée :

est accordée (1)

est refusée (1)

Motif en cas de refus :

À HENNEBONT, le 24/10/2024

Nom – Prénom du(de la) Responsable de service
Signature

(1) cocher votre choix