**DEMANDE D’AUTORISATION D’ACCOMPLIR UN SERVICE A TEMPS PARTIEL POUR LA CREATION OU LA REPRISE D’UNE ENTREPRISE OU L’EXERCICE D’UNE ACTIVITE LIBERALE**

**(Agent à temps complet)**

*Nom / Prénom agent*

*Adresse*

**VOTRE SITUATION ACTUELLE**

**1.SITUATION ADMINISTRATIVE**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Vous êtes agent contractuel Préciser le cas échéant votre catégorie : [ ]  A+ [ ]  A [ ]  B [ ]  C | [ ]  Vous êtes agent titulaire ou stagiaire Préciser votre catégorie : [ ]  A+ [ ]  A [ ]  B [ ]  CVotre grade :………………………………………………………….. |

Vous exercez actuellement vos fonctions à temps complet

**2. QUELLES SONT VOS FONCTIONS DANS L’ADMINISTRATION ?**

Préciser :

- l’administration ou le service auquel vous appartenez ;

- les fonctions que vous exercez actuellement (en précisant notamment les activités ou secteurs professionnels dont vous avez le contrôle ou la surveillance).

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**VOTRE PROJET**

Temps partiel

* préciser la quotité demandée : ..…....%
* préciser la durée : ……………….. (durée maximale de trois ans, renouvelable pour une durée d'un an)

**1.INFORMATIONS SUR L’ENTREPRISE OU L’ACTIVITE LIBERALE**

Nom (ou raison sociale)

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Adresse ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Téléphone : .................................................................

Adresse électronique : .....................................................................................

Secteur ou branche professionnelle de l’entreprise :

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Forme sociale de l’entreprise :

*(Exemple : auto-entreprise, SARL, SAS, entreprise individuelle, activité libérale, etc.)*

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**2. QUELLE SERA VOTRE FONCTION OU VOTRE ACTIVITÉ ? (DESCRIPTION DÉTAILLÉE)**

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**4. À QUELLE DATE EST-IL PRÉVU QUE VOUS COMMENCIEZ À EXERCER CETTE ACTIVITÉ ?**

L’activité envisagée sera exercée à compter du ........../............./ 20.....

**DÉCLARATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné (Nom-Prénom) .................................................................................................................

souhaitant accomplir un service à temps partiel pour la création ou la reprise de l’entreprise / l’activité libérale (nom et coordonnées de l’entreprise ou de l’organisme) ..........................................................

...............................................................................................................................................................

déclare sur l'honneur ne pas être chargé, dans le cadre de mon activité principale, de la surveillance ou de l’administration de cette entreprise ou organisme, au sens de l’article L. 432-12 du code pénal.

**A ……………, le …………….,**

**(Signature)**

IMPORTANT

L’autorisation que vous sollicitez n’est pas définitive. L’autorité dont vous relevez peut s’opposer à tout moment à la poursuite d’une activité qui a été autorisée, lorsque :

- l'intérêt du service le justifie

- les informations sur la base desquelles l'autorisation a été donnée ou celles communiquées dans la déclaration sont inexactes

- le cumul est incompatible avec les fonctions exercées par l'agent ou l'emploi qu'il occupe au regard des obligations déontologiques et de conflit d'intérêts

**DOCUMENTS A JOINDRE**

[ ]  Les statuts ou projets de statuts de l’entreprise que l’agent souhaite créer ou reprendre

[ ]  Le cas-échéant l’extrait K ou K bis de la société

[ ]  Tout autre document pouvant éclairer l’employeur au sujet de votre demande

**A ……………, le …………….,**

**(Signature)**

**APPRÉCIATION PAR L’EMPLOYEUR DE LA DEMANDE DE CRÉATION OU REPRISE D’UNE ENTREPRISE OU D’UNE ACTIVITE LIBERALE**

*(Articles L123-1 à L123-10 et L124-4 à L124-23 du Code général de la fonction publique et article 16 du décret n°2020-69 du 30 janvier 2020 relatif aux contrôles déontologiques)*

**L’AGENT EST-IL OU SERA-T-IL CHARGE, DANS LE CADRE DE SON EMPLOI PUBLIC, DE LA SURVEILLANCE OU DE L’ADMINISTRATION DE L’ENTREPRISE QU’IL CREE OU REPREND (AU SENS DE L’ARTICLE L. 432-12 DU CODE PENAL)?**

□ OUI □ NON

La réponse à cette question est généralement non, car l’intéressé n’a probablement pas pour mission, en tant qu’agent public, de surveiller ou d’administrer l’entreprise qu’il crée ou reprend (par exemple, il n’exerce aucun contrôle fiscal sur cette entreprise, il ne lui délivre aucun agrément ou aucune subvention...).

**LA CREATION OU LA REPRISE D’ENTREPRISE ENVISAGEE PAR LE DEMANDEUR VOUS SEMBLE-T-ELLE DE NATURE**

- à compromettre ou mettre en cause le fonctionnement normal du service ?

[ ]  OUI [ ]  NON [ ]  C’EST POSSIBLE

- à compromettre ou mettre en cause l'indépendance ou la neutralité du service ?

[ ]  OUI [ ]  NON [ ]  C’EST POSSIBLE

- à méconnaître un principe déontologique mentionné aux articles L121-1 et L121-2 du code général de la fonction publique (dignité, impartialité, intégrité, probité ...) ?

[ ]  OUI [ ]  NON [ ]  C’EST POSSIBLE

**OBSERVATIONS PARTICULIERES (NOTAMMENT POUR JUSTIFIER L’APPRECIATION "C’EST POSSIBLE")**

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

[ ]  Saisine pour avis du référent déontologue (compte tenu du doute sérieux sur la compatibilité de l'activité envisagée avec les fonctions exercées par l’agent au cours des trois dernières années)

[ ]  Saisine pour avis de la Haute Autorité pour la transparence de la vie publique (lorsque l'avis du référent déontologue ne permet pas de lever le doute).

**A ……………, le …………….,**

Le *(Maire Président)*

**AUTORISATION/REFUS PAR L’EMPLOYEUR DE TEMPS PARTIEL POUR CRÉATION OU REPRISE D’UNE ENTREPRISE OU D’UNE ACTIVITE LIBERALE**

[ ]  Refus

Motivation : ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

[ ]  Autorisation

Réserves visant à assurer le respect des obligations déontologiques et le fonctionnement normal du service :

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

L’autorisation est donnée pour :

 [ ]  Un an

 [ ]  Deux ans

 [ ]  Trois ans

 [ ]  Autre : …

**A ……………, le …………….,**

Le *(Maire Président)*