*Ce formulaire doit être transmis sous le couvert hiérarchique de votre employeur d’origine,* ***6 mois*** *avant la date souhaitée de mise en disponibilité ou de son renouvellement. L’employeur doit ensuite transmettre cette demande à la DRHFPNC au plus tard* ***4 mois avant*** *la date souhaitée de départ en disponibilité ou de renouvellement de disponibilité.*

Demande de l’agent

|  |  |
| --- | --- |
| Nom - Prénom :  |  |
| Adresse : |  |
| Mail : |  |
| Corps : |  |
| Employeur : |  |
| Situation à ce jour : |  | activité |  | disponibilité |  | détachement |
| sollicité une mise en disponibilité à compter du : |  |
|  |  |  |  |  1ère demande |  | renouvellement |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Conditions réglementaires / Pièces à fournir | Durée demandée |
|  | Pour convenances personnelles***les demandes d’octroi ou de renouvellement non motivées seront jugées irrecevables et ne seront dès lors pas instruites.*** | justifier d’un an de service effectif ET « *à titre exceptionnel* » : **justifier le motif** : | □ **1 an** □ **2 ans** □ **3 ans*****la durée de la mise en disponibilité sur demande de l’agent ne peut excéder 3 ans et peut être renouvelée sans excéder 9 ans sur l’ensemble de la carrière*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | pour recherches ou études | joindre certificat de scolarité. | □ **1 an** □ **2 ans** □ **3 ans** |
|  | pour accident ou maladie grave du conjoint ou d’un enfant | joindre certificat médical + livret de famille. | □ **1 an** □ **2 ans** □ **3 ans** |
|  | pour élever mes enfants | avoir au moins deux enfants dont l’un est âgé de moins de cinq ans ou frappé d’une infirmité exigeant des soins continus et demandant pour les élever à quitter temporairement les cadres de son administrationjoindre photocopie du livret de famille ou acte de naissance des enfants + certificat médical le cas échéant. | □ **2 ans*****La durée de la mise en disponibilité pour élever des enfants est de 2 ans. Elle peut être renouvelée aussi longtemps que sont remplies les conditions ici rappelées.*** |
|  | pour suivre mon conjoint ou partenaire de PACS | lorsque le conjoint ou partenaire de PACS est astreint à établir sa résidence habituelle hors du territoire de la Nouvelle-Calédonie à raison de sa profession.joindre le justificatif de mariage ou de pacs + un document attestant de la situation professionnelle du conjoint ou partenaire de PACS | □ **1 an** □ **2 ans** □ **3 ans*****la durée de cette mise en disponibilité de droit ne peut excéder 3 ans et peut être renouvelée tant que les conditions requises pour l’obtenir sont réunies sans excéder 9 ans sur l’ensemble de la carrière.*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date : |  |  |  | Signature |

Partie réservée à votre employeur

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Avis  :  |  | Favorable |  | Défavorable **(joindre un rapport circonstancié venant motivé cet avis)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date : |  |  Signature  |

Références statutaires :

* articles 91 à 102 de l’arrêté n°1065 du 22 août 1953 *portant statut général des fonctionnaires des cadres territoriaux*

Pour tous renseignements complémentaires, vous pouvez nous contacter au 25.60.95 ou à l’une des sections du service gestion des carrières, en fonction de votre corps :

| **Section** | **Cadre** | **Contact mail** |
| --- | --- | --- |
| 1 | enseignement du 1er et du 2nd degrépersonnels d'éducation et de surveillance | drhfpnc.sgcf.enseignement@gouv.nc |
| 2 | cadre d'administration généralefilière administrative des communescadre des postes et des télécommunications aviation civile et météorologiecorps des pompiers de l'aviation civile de la Nouvelle-Calédonie | drhfpnc.sgcf.section2@gouv.nc |
| 3 | jeunesse, sports et loisirspatrimoine et bibliothèquesfilière technique Nouvelle-Calédoniefilière technique Communeenseignement musicaladjoint technique des établissements d'enseignement de la NCsécurité des communesincendie des communesparamédical, santé, psychologuesocio-éducatif | drhfpnc.sgcf.section3@gouv.nc |