

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE DETACHEMENT**  
*à transmettre sous le couvert hiérarchique de votre employeur d'origine*

Référence réglementaire :

- articles 75 à 90 de l'arrêté n°1065 du 22 août 1953 portant statut général des fonctionnaires des cadres territoriaux.

1<sup>ère</sup> demande                       Renouvellement

Prénom/Nom : .....

Corps d'origine : .....

Adresse actuelle : .....

Adresse à laquelle vous pourrez être contacté lorsque vous serez placé en position de détachement :

.....

Adresse mail : .....

Employeur : .....

Situation à ce jour :  en activité     en disponibilité     en détachement

Sollicite un détachement à compter du .....

<input type="checkbox"/> de courte durée	Auprès de : (indiquer le nom de l'employeur d'accueil) ..... ..... .....	Durée demandée
		<b>La durée est d'un an non renouvelable</b>
<input type="checkbox"/> de longue durée	Auprès de : (indiquer le nom de l'employeur d'accueil) ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> 1 an <input type="checkbox"/> 2 ans <input type="checkbox"/> 3 ans <input type="checkbox"/> 4 ans <input type="checkbox"/> 5 ans
		<i>NB : le renouvellement est accordé par période de cinq années (pas de modulation de durée possible)</i>
<input type="checkbox"/> sur un emploi de direction (en application de la délibération n° 234 du 13 décembre 2006)	Auprès de : (indiquer le nom de l'employeur d'accueil) ..... <b>Emploi de direction occupé :</b> ..... .....	

Date : .....

Signature :

**ACCORD SUR LE PLACEMENT EN POSITION DE DETACHEMENT**

	Employeur d'origine	Employeur d'accueil
<b>Avis</b>	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <b>(joindre rapport circonstancié venant motiver cet avis)</b>
<b>Date et signature</b>		



**Cette demande doit être réceptionnée à la DRHFPNC au plus tard 2 mois avant la date souhaitée de détachement (par dépôt ou envoi postal au 18 avenue Paul Doumer BP M2 - 98849 Nouméa Cedex soit par mail : [sgsf.drhfpnc@gouv.nc](mailto:sgsf.drhfpnc@gouv.nc) avec en objet : hors cadres - demande de détachement)**