**PROCEDURE DISCIPLINAIRE**

Références statutaires :

- article 14 de la délibération n° 135 du 21 août 1990 *relative aux commissions administratives paritaires*;

- article 56 de l’arrêté n° 1065 du 22 août 1953 *portant statut général des fonctionnaires des cadres territoriaux* ;

- article 75 de la délibération n° 486 du 10 août 1994 *portant création du statut général des fonctionnaires des communes de Nouvelle-Calédonie.*

**1- DEFINITION**

|  |
| --- |
| La procédure disciplinaire vise à l’infliction d’une sanction autre que l’avertissement ou le blâme.L’avertissement et le blâme sont prononcés par l’employeur sans consultation du conseil de discipline. |

**2- SITUATION DE L’AGENT**

Nom / Prénom : …………………………………………………………………………............……….................

Employeur : …………………………………………………………………………………….……….................

Emploi occupé : …………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Corps – Cadre | Grade - Classe |  Echelon | Catégorie |
|  |  |  | ⬜ A ⬜ B ⬜ C ⬜ D |
| **PIECES A FOURNIR PAR L’EMPLOYEUR** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

[ ] Demande de traduction devant le conseil de discipline

[ ] Rapport disciplinaire

**3- SANCTION DEMANDEE**

|  |  |
| --- | --- |
| Radiation du tableau d’avancement | [ ]  |
| Déplacement d’office | [ ]  |
| Abaissement d’échelon  | [ ]  |
| Rétrogradation | [ ]  |
| Révocation sans suspension des droits à pension | [ ]  |
| Exclusion temporaire de fonction pour une durée de : ……………(la durée sollicitée ne peut excéder 6 mois. Cette sanction est privative de toute rémunération, à l’exception des prestations familiales) | [ ]  |
| Date : Signature :**4- AVIS DU CONSEIL DE DISCIPLINE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date du conseil de discipline :  |  |
| Radiation du tableau d’avancement | [ ]  |
| Déplacement d’office | [ ]  |
| Abaissement d’échelon  | [ ]  |
| Rétrogradation | [ ]  |
| Révocation sans suspension des droits à pension | [ ]  |
| Exclusion temporaire de fonction pour une durée de : ……………… | [ ]  |
| Observations éventuelles :…………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Signature : |  |