

## Demande de mise en disponibilité

Texte de référence : Ordonnance n. 7.464 du 28/07/1982 portant statut du personnel de service du Centre hospitalier Princesse Grace.

### Identification de l'agent

---

Matricule ..... Civilité : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Grade : ..... Service : .....

### Type de demande

---

Demande initiale

Modification de la demande initiale

Renouvellement

Durée de mise en disponibilité demandée :  6 mois  1 an

Date d'effet sollicitée : .....

### Motif de la demande

---

#### Disponibilités de droit :

Élever un enfant âgé de moins de cinq ans (renouvelable jusqu'à la date anniversaire des cinq ans de l'enfant, dans la limite de dix années sur l'ensemble de la carrière)

Élever un enfant atteint d'une infirmité exigeant des soins continus (renouvelable pour six ou douze mois, dans la limite de dix ans sur l'ensemble de la carrière) - justificatif nécessaire

Suivre son conjoint astreint à établir sa résidence, en raison de sa profession, en un lieu éloigné du centre hospitalier (renouvelable pour six ou douze mois, dans la limite de dix ans sur l'ensemble de la carrière) - justificatif nécessaire

Accident ou maladie grave du conjoint ou d'un enfant (renouvelable pour six ou douze mois, dans la limite de neuf ans sur l'ensemble de la carrière) - justificatif nécessaire

#### Disponibilité sur accord :

Convenances personnelles (renouvelable pour six ou douze mois, dans la limite de trois ans sur l'ensemble de la carrière)

– Préciser motif : .....

.....

### Complément d'informations

---

Avez-vous déjà bénéficié d'une disponibilité :  oui  non

Si oui, pour quel(s) motif(s) et quelle(s) durée(s) : .....

.....

L'intéressé(e)  
Date et signature :

**Zone réservée à l'administration :**

---

L'agent a-t'il bénéficié de période(s) de disponibilité :  oui  non

Si oui, combien d'année(s) et pour quel(s) motif(s) sur l'ensemble de sa carrière au sein de l'Établissement :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<p>L'agent remplit-il les conditions pour être placé en position de disponibilité :</p> <p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non – Si non, motif :</p> <p>Nom, date et signature de l'agent DRH :</p>	<p>Avis sur la demande de disponibilité :</p> <p><input type="checkbox"/> Favorable</p> <p><input type="checkbox"/> Défavorable</p> <p style="text-align: right;">Le Directeur des Ressources Humaines, Marie GABORIT</p>
--	---