**AVENANT AU CONTRAT**

**portant reclassement indiciaire au 1er janvier 2021**

**Entre :** ……………………………… *(dénomination exacte de la collectivité ou de l'établissement concerné)* représenté(e) par ………. (*Maire ou Président*) et dûment habilité par délibération du........................ *(indiquer l'organe délibérant)* en date du ...................................

ci-après désigné "la Collectivité *(ou l'Etablissement)* employeur" ;

**Et :** NOM - Prénom né(e) ……………………. le ..........................., à ......................

Adresse : ...................................

ci-après désigné(e) "le Co-contractant".

🙞🙞🙞🙞🙞🙞🙞

Vu la loi n° 84-53 du 26 janvier 1984 modifiée, portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique territoriale,

Vu le décret n° 88-145 du 15 février 1988 modifié pris pour l'application de l'article 136 de la loi du 26 janvier 1984 modifiée portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique territoriale et relatif aux agents contractuels de la fonction publique territoriale,

Vu le décret n°……….. du …………….. fixant l’échelle indiciaire applicable au grade de ………………..,

Vu les décrets relatifs à la mise en œuvre du protocole relatif aux parcours professionnels, carrières et rémunérations et à l’avenir de la fonction publique,

Vu la délibération du ……………… créant l’emploi de ….................... à raison de .........../35ème, pour la période du ................ au ................, comprenant les fonctions suivantes ............................................ *(à définir précisément)* et fixant la rémunération,

Vu le contrat signé entre les deux co-contractants en date du ................................,

**Il a été convenu ce qui suit :**

**Article unique :OBJET ET RÉMUNERATION**

A compter du …. ……, la situation de M……………………… est révisée comme suit :

|  |  |
| --- | --- |
| Situation actuelle **au ……** | Situation nouvelleau 01/01/2021 |
| Grade : ………  Echelon : ……… | Grade : ………  Echelon : ……… |
| Indice Brut : ……… | Indice Brut : ……… |

Les autres articles restent inchangés.

**Fait à ......................... le..............**

**La Collectivité employeur,**

**Signature du Co-contractant Signature de l'Autorité Territoriale**

*précédée de la mention manuscrite « Lu et Approuvé »*