



Envoyé en préfecture le 23/02/2022

Reçu en préfecture le 23/02/2022

Affiché le 24/02/2022

SLO

ID : 083-218300044-20220221-DLH1640H1-DE

DEMANDE DE TELETRAVAIL

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom Prénom :

Fonction :

Service :

Direction :

MODALITES D'ORGANISATION DU TELETRAVAIL

Lieu d'exercice du télétravail (adresse) :

Date de prise d'effet :

Date de fin :

Journées télétravaillées (par semaine) : ☐ 1 journée ☐ 1/2 journée

☐ lundi

☐ mercredi

☐ vendredi

☐ enfant de moins de 16 ans (pas de télétravail accordé le mercredi)

Matériels utilisés en télétravail :

-
-
-
-

VISA AGENT

A, LE..... SIGNATURE DE L'AGENT :

Je déclare avoir pris connaissance de la délibération n° 21.03.75 en date du 28 juin 2021, détaillant les modalités de mise en œuvre du télétravail.

- Fournir une attestation de conformité des installations aux spécifications techniques (installation électrique conforme, connexion internet adaptée...)
- Fournir une attestation de l'assurance auprès de laquelle vous avez souscrit votre contrat d'assurance multirisque habitation précisant qu'elle couvre l'exercice du télétravail sur le lieu choisi.

Accord Responsable service :

Accord DG :

Accord Maire :

☐ favorable

☐ favorable

☐ favorable

☐ défavorable

☐ défavorable

☐ défavorable