**Modèle**

**ATTESTATION**

**DE PLACEMENT EN AUTORISATION SPECIALE D’ABSENCE**

***L’autorité territoriale de la collectivité***……………………...............................................................................,

Vu la déclaration de l’Organisation Mondiale de la Santé (OMS) en date du 30 janvier 2020 relative à l’émergence du COVID-19

Vu l’arrêté du 9 mars 2020 **portant diverses mesures relatives à la lutte contre la propagation du virus COVID-19**

**Vu l’Instruction du 23 mars 1950 portant application des dispositions du statut général des fonctionnaires relatives aux congés annuels et aux autorisations exceptionnelles d’absence.**

Vu la déclaration **du Premier ministre** en date du **14 mars 2020 décidant, à la suite du passage en stade 3 du plan de lutte contre l'épidémie, de fermer tous les lieux recevant du public qui ne sont pas indispensables à la vie du pays, à compter du 14 mars 2020 et jusqu’à nouvel ordre :**

* **Fermeture des services publics non essentiels**
* **Fermeture des crèches, écoles, collèges, lycées et universités** pour une durée minimum de 15 jours
* **Limitation des déplacements, des rassemblements**
* **Diminution des déplacements en transports en commun**
* **Incitation forte à recourir au télétravail**

Vu le décret  **n° 2020-260 du 16 mars 2020** portant réduction à leur **plus strict minimum les contacts et déplacements sur l'ensemble du territoire à compter du mardi 17 mars à 12h00**

Considérant la fermeture

De l’établissement public municipal………………………………………………………………………………..

ou

Des établissements publics municipaux…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………..

Tenant compte de l’impossibilité d’avoir recours au télétravail

Considérant que l’instruction de la santé publique justifie de prendre des mesures proportionnées aux risques encourus et appropriés aux circonstances de temps et de lieu afin de prévenir et de limiter les conséquences sur la population.

***Atteste du placement en autorisation spéciale d’absence***

***A compter du ……………………………. et jusqu’à nouvel ordre***

***dans l’attente d’une Attestation de réintégration***

De l’agent :

Nom………………………………. Prénom………………………………..

Grade………………………………….. Service……………………………………

**Date.…./…../…….**

**signature de l’autorité territoriale ou de son représentant**

A noter :

L’agent ainsi placé bénéficie de l’intégralité de sa rémunération ainsi que du maintien de ses droits à avancement et de ses droits à la retraite. En revanche, les autorisations spéciales d’absence constituant une dérogation à l’obligation de service et de temps de travail, elles ne génèrent pas de jours de réduction du temps de travail.

A noter : Pour les ASA liées uniquement au confinement d’enfant, l’employeur peut demander une attestation sur l’honneur signée du conjoint indiquant qu’il n’est pas lui-même autorisé à s’absenter de son travail.