**AIT**

**Agents TITULAIRES affiliés à la CNRACL**

**ARRETE PORTANT ATTRIBUTION**

**D'UNE ALLOCATION D'INVALIDITE TEMPORAIRE**

**A M/Mme …………………….**

**grade**

Le Maire **OU** Le Président de……………,

Vu le code général de la Fonction Publique,

VU le décret n° 60-58 du 11 janvier 1960 modifié relatif au régime de sécurité sociale des agents permanents des départements, des communes et de leurs établissements publics n'ayant pas le caractère industriel ou commercial et notamment ses articles 6, 8 et 9 ;

VU l'arrêté en date du ……………………… plaçant M ……………………..……………………… en disponibilité d'office pour raison de santé pour une période de………….. mois à compter du……………

VU l'avis de la caisse primaire d'assurance maladie en date du…………………………………… *reconnaissant l’état d’invalidité temporaire de M…………………….*;

CONSIDÉRANT que M……………………………………………… est donc atteint*(e)* d'une invalidité réduisant au moins des deux tiers sa capacité de travail ;

# A R R Ê T E

***ARTICLE 1 :***   Il est attribué à M ………………………………..… ……………… une allocation d'invalidité temporaire relevant du …………………….. (*1er, 2ème* ***OU*** *3ème groupe),* pour la période du ……………………… au………………………

***ARTICLE 2 :*** Pendant cette période, M…………………………………………. percevra une allocation égale à ……………. *(30 %* ***OU*** *50 % du dernier traitement plein).*

***ARTICLE 3 :*** Le présent arrêté sera notifié à l’intéressé(e) et à la caisse primaire d’assurance maladie.

Ampliation sera adressée aux :

* Président du centre de gestion.
* Comptable de la collectivité *(ou de l'établissement)*.

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

Le Maire *(ou le Président)
(Nom et prénom du signataire)*

|  |
| --- |
| Le Maire *(ou le Président)*, |
| ⬩ Certifie sous sa responsabilité le caractère exécutoire de cet acte. |
| ⬩ Informe que le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours pour excès de pouvoir devant le Tribunal Administratif de Nantes - 6, Allée de l'Ile Gloriette 44041 NANTES CEDEX - dans un délai de 2 mois à compter de la présente notification. La juridiction administrative compétente peut également être saisie par l'application Télérecours citoyens accessible à partir du site [www.telerecours.fr](http://www.telerecours.fr/) |
| Notifié le ................................... |
| Signature de l'intéressé*(e)* : |