**Saisine du Comité Social Territorial (CST)**



**Séance ordinaire 󠄃⬜ extraordinaire ⬜**

A présenter à l’instance ……………..…………………………

**Objet :** **Mise en œuvre du Régime Indemnitaire des cadres d’emplois de la police municipale et des gardes champêtres**

**Textes principaux de référence :**

* Vu le Code Général de la Fonction publique et notamment son article L 714-13
* Décret n°2024-614 du 26 juin 2024
* Décret n°2006-1397 du 17 novembre 2006

***(abrogé le 1/01/2025)***

* Décret n° 2000-45 du 20 janvier 2000

***(abrogé le 1/01/2025)***

* Décret n°97-702 du 31 mai 1997

***(abrogé le 1/01/2025)***

**Collectivité/Etablissement public** :

 Ville :

Nombre d’habitants :

Personne en charge du dossier

🕿 : …..…/…...…/…...../..….../…..... Mail :

Nombre d’agents : ………. 🡺 Titulaires : …….. Stagiaires : …….. Contractuels : ……..

**Régime indemnitaire existant :**

Existe-il déjà un régime indemnitaire dans la collectivité/établissement public pour les cadres d’emplois de la filière police cités ci-dessus ? 🞏 Oui 🞏 Non

**Documents de gestion de personnel établis dans la collectivité/établissement public** :

* Tableau des effectifs 🞏 Oui 🞏 Non
* Organigramme 🞏 Oui 🞏 Non
* Fiches de poste 🞏 Oui 🞏 Non
* Compte-rendu de l’entretien professionnel 🞏 Oui 🞏 Non

### **Modalités de mise en œuvre du régime indemnitaire**

Peuvent bénéficier de ce régime indemnitaire les fonctionnaires relevant des cadres d'emplois suivants - des directeurs de police municipale,

- chefs de service de police municipale,

- agents de police municipale,

- gardes champêtres.

L’indemnité spéciale de fonction et d’engagement (ISFE) est composée :

- d’une part fixe : elle correspond à un pourcentage du traitement soumis à retenue pour pension, et est versée mensuellement,

- d’une part variable : elle tient compte de l’engagement professionnel et de la manière de servir. Le montant peut être versé mensuellement, dans la limite de 50 % du plafond fixé par la collectivité, et complété par un versement annuel, dans la limite de ce même plafond.

Lors de la première application du décret, les fonctionnaires concernés ont la possibilité de bénéficier d'un dispositif de sauvegarde garantissant le maintien du montant indemnitaire mensuel perçu au titre de leur régime indemnitaire antérieur.

### **Indemnité spéciale de fonction et d’engagement (isfe)**

* **Part fixe versée mensuellement**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cadre d’emplois** | **Taux individuel maximum****fixé par le décret***(% du traitement soumis à retenue pour pension)* | **Taux individuel fixé par la collectivité***(dans la limite des taux individuels maximums fixés par le décret)* |
| **Directeurs de police municipale (catégorie A)** | 33 % | ............ % |
| **Chefs de service de police municipale (catégorie B)** | 32 % | ............ % |
| **Agents de police municipale (catégorie C)** | 30 % | ............ % |
| **Gardes champêtres (catégorie C)** | 30 % | ............ % |

* **Part variable versée mensuellement\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cadre d’emplois** | **Plafonds annuels définis par le décret** | **Critères liés à l’engagement professionnel et à la manière de servir** | **Plafond individuel et annuel fixé** **par la collectivité***(dans la limite des plafonds fixés par le décret)* |
| **Directeurs de police municipale****(catégorie A)** | 9 500 € | ............ | ............ € |
| **Chefs de service de police municipale****(catégorie B)** | 7 000 € | ............ | ............ € |
| **Agents de police municipale****(catégorie C)** | 5 000 € | ............ | ............ € |
| **Gardes champêtres****(catégorie C)** | 5 000 € | ............ | ............ € |

### **\* Conservation du régime indemnitaire antérieur**

Lors de la première application des dispositions du décret, si, après versement de la part variable, le montant indemnitaire mensuel perçu par le fonctionnaire est inférieur à celui perçu au titre du régime indemnitaire antérieur, à l'exclusion de tout versement à caractère exceptionnel, ce montant précédemment perçu peut être conservé, à titre individuel et au titre de la part variable, au-delà de la limite de 50 % du plafond individuel fixé par la collectivité et dans la limite du plafond fixé par la collectivité.

Mise en place de ce dispositif de sauvegarde garantissant le maintien du montant indemnitaire mensuel à titre individuel perçu au titre du régime indemnitaire antérieur :  oui  non

**Bénéficiaires :** *Préciser, le cas échéant, pour les bénéficiaires les modalités relatives à l’ancienneté.*

Fonctionnaires stagiaires : 🞏

comptant ……………….. d’ancienneté (***Attention : les conditions d’ancienneté doivent être identiques pour tous les bénéficiaires.)***

Fonctionnaires titulaires : 🞏

**Indisponibilité physique***:*

Préciser les modalités de maintien ou suppression pour les situations suivantes (à reprendre dans votre délibération) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Absences rémunérées****à plein traitement (100%)** | **Maintien****100%** | **Suppression** | **Autre disposition *à préciser*** |
| Maladie ordinaireCongé longue maladieCongé maladie longue duréeGrave maladie | 🞏🞏🞏🞏 | 🞏🞏🞏🞏 | 🞏 …………………………………………………………………… …………………………………………………………………… …………………………………………………………………… …………………………………………………………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Absences rémunérées** **à demi-traitement (50%)** | **Maintien 50%** | **Suppression** | **Autre disposition *à préciser*** |
| Maladie ordinaireCongé longue maladieCongé maladie longue duréeGrave maladie | 🞏🞏🞏🞏 | 🞏🞏🞏🞏 | 🞏 …………………………………………………………………… …………………………………………………………………… …………………………………………………………………… …………………………………………………………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autres absences rémunérées** **à plein traitement (100%)** | **Maintien 100%** | **Suppression** | **Autre disposition *à préciser*** |
| MaternitéPaternité, accueil de l’enfantAdoptionMaladie professionnelleCITISAccident de serviceAccident de trajet | ⌧⌧⌧🞏 | 🞏 |    🞏 ……………………………………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Autres absences rémunérées** | **Suit le sort du traitement** | **Proratisé à hauteur du temps partiel** |
| Temps partiel thérapeutique | 🞏 | 🞏 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autre situation** | **Maintien****100%** | **Suppression** | **Autre disposition *à préciser*** |
| Période de Préparation au Reclassement (PPR) | 🞏 | 🞏 | 🞏 …………………………………………………………………… …………………………………………………………………… …………………………………………………………………… …………………………………………………………………… |

**Autres précisions sur les modalités d’application de l’ISFE :**

**Date d’effet :** A compter du ….…../………./……….. (**A*près avis du CST et délibération***)

**Pièces à joindre obligatoirement à la saisine :**

Projet de délibération 🞏

Organigramme anonyme avec fonctions de la collectivité/établissement public 🞏

Fait à …………………………………… le ………………………….

Cachet et Signature de l’autorité territoriale