

## *DÉCLARATION INDIVIDUELLE*

### *Don de jours de repos*

Nom : .....	Prénom : .....
Lieu d'affectation : .....	

#### **DON**

Je déclare avoir pris acte que la donation est définitive et irrévocable et souhaite faire don de :

..... Jours de congés annuels

..... Jours de RTT

..... Congés ministères

..... Jours de mon CET

**Soit un total de : .....** jours

Fait à ..... le .....

Signature de l'intéressé(e)

Signature du responsable

#### **AVIS DE LA DIRETION DES RESSOURCES HUMAINES**

La DRH valide la déclaration de don de jours du donateur

La DRH émet une réserve sur le nombre de jour pouvant faire l'objet de don

Motif : .....

Nombre de jours maximum pouvant être pris : .....

La Directrice des Ressources Humaines