



## FORMULAIRE DE SAISINE MÉDIATION

Centre de gestion de la fonction publique territoriale  
de la Haute-Corse

### IDENTIFICATION DE L'AGENT

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**ADRESSE :** .....

**TEL :** ..... **MAIL :** .....

### SITUATION ADMINISTRATIVE

**SITUATION :**  Stagiaire  Titulaire  
 Contractuel de droit public

**CADRE D'EMPLOIS :** ..... **GRADE :** .....

**EMPLOI OCCUPE :** .....

**TEMPS DE TRAVAIL :**  Temps complet  Temps non complet :...../35h  
 Temps partiel : .....%

**COLLECTIVITE :** .....

**POSITION ADMINISTRATIVE** (*activité, disponibilité, détachement, congé parental*) :  
.....

### MOTIF DE LA SAISINE

- Médiation préalable obligatoire**
- Rémunération
- Classement suite à l'avancement de grade ou à la promotion interne
- Mesures à l'égard d'un travailleur handicapé
- Formation professionnelle
- Refus d'un détachement/ d'une disponibilité ou d'un congé non rémunéré
- Aménagement des conditions de travail pour raisons médicales
- Réintégration à l'issue d'un détachement/d'une disponibilité ou réemploi à l'issue d'un congé non rémunéré
- Médiation à l'initiative des parties**

**SAISINE** (*Expliquer de manière claire et précise les raisons de votre saisine*)

## DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- **Copie de la décision individuelle défavorable explicite** à l'origine du différend (*arrêté, courrier...*) ou, s'il s'agit d'une décision implicite (*en l'absence de réponse de la collectivité après deux mois*), **d'une copie de la demande et de son accusé de réception ayant fait naître cette décision** ;
- Tout autre document pouvant éclairer le médiateur au sujet de votre demande (*le cas échéant*).

## SIGNATURE

Je déclare sur l'honneur que les informations mentionnées ci-dessus sont exactes.

Fait à ....., le .....

Prénom NOM.....

**Signature**

**A retourner, accompagné des pièces complémentaires, dans le délai de recours contentieux de deux mois à compter de la notification de la décision litigieuse :**

- soit par voie postale, en indiquant la mention « **CONFIDENTIEL** » à :

**Le médiateur**  
**Centre Départemental de Gestion**  
**de la Fonction Publique Territoriale de la Haute-Corse**  
**Résidence « Lésia »**  
**Avenue de la libération**  
**20418 BASTIA cedex 9**

- soit par courrier électronique à l'adresse suivante : [mediation@cdg2b.com](mailto:mediation@cdg2b.com)