ARRETE n° ……………………………………………………

**Logo Collectivité**

*Septembre 2025*

**ACCORDANT LA PROTECTION FONCTIONNELLE A**

M/Mme ……………………………………………….......

Grade ……………………………………………………

**Comment compléter ce modèle d’arrêté ?**

**Les éléments en bleu** ne doivent être conservés dans l’arrêté que si la collectivité ou l’agent sont concernés.

**Les éléments en orange** visent à expliciter les différents contenus, et doivent être supprimés dans l’arrêté final.

**Le Maire *(ou le Président ou, en cas de déport,* ……………………………………………….**, ***adjoint ou conseiller municipal)*** de **……………………………………………….,**

**Vu** les articles L. 134-1 et suivants du Code général de la fonction publique ;

**Vu** les articles R. 134-1 et suivants du Code général de la fonction publique ;

***(Le cas échéant) Vu le décret n° 92-1194 du 4 novembre 1992 fixant les dispositions communes applicables aux fonctionnaires stagiaires de la fonction publique territoriale ;***

***(Le cas échéant) Vu le décret n° 91-298 du 20 mars 1991 portant dispositions statutaires applicables aux fonctionnaires territoriaux nommés dans des emplois permanents à temps non complet ;***

***(Le cas échéant) Vu le décret n° 88-145 du 15 février 1988 relatif aux agents contractuels de la fonction publique territoriale ;***

**Vu** la demande écrite de ***M. / Mme*** **……………………………………………….,** reçue le **……………………………………………….**, par laquelle ***il / elle*** sollicite le bénéfice de la protection fonctionnelle en raison de **……………………………………………….** ***(préciser les faits)*** ;

***(Le cas échéant) Vu l’arrêté de Monsieur le Maire/le Président désignant M./Mme ………….…., adjoint (ou conseiller municipal), pour le suppléer ;***

**Considérant que ……………………………………………….** ***(nom de la collectivité)*** est compétente pour accorder la protection fonctionnelle car c’est elle qui employait ***M. / Mme*** **……………………………………………….** à la date des faits en cause ;

**Considérant** l’obligation pour la collectivité d’accorder la protection fonctionnelle pour des faits en lien avec les fonctions exercées par l’agent public ;

**Considérant** que l’agent n’a pas commis de faute personnelle ;

**ARRETE**

# ARTICLE 1 :

La protection fonctionnelle sollicitée pour les faits décrits ci-dessus est accordée à ***M. / Mme*** **……………………………………………….,** et ce pour une durée de **………………………………………………. *(Les textes ne prévoient pas de durée précise. La protection fonctionnelle est octroyée pour une durée déterminée à compter de la notification de l’octroi jusqu’à la décision du juge en cas de contentieux. A adapter lorsque l’agent est victime d’agissements).***

# ARTICLE 2 :

La protection fonctionnelle est accordée selon les modalités suivantes : **……………………………………………….**

***(Lorsque l’agent est mis en cause, il peut s’agir des modalités suivantes : élévation du conflit, prise en charge des condamnations, prise en charge des frais d’instance, prise en charge des frais de déplacement et d’hébergement.***

***Lorsque l’agent est victime d’agissements, il peut s’agir des modalités suivantes :***

* ***Obligation de prévention : engagement d’une procédure disciplinaire contre l’auteur de l’attaque, diligenter une enquête administrative, assurer la protection physique de l’agent, procéder à un changement d’affectation dans l’intérêt du service, prendre la défense publiquement de l’agent, octroyer un droit de réponse, transmettre une lettre d’excuse, accompagnement médical de l’agent, …***
* ***Obligation d’assistance : conseil, dépôt de plainte, prise en charge des frais d’instance, …***
* ***Obligation de réparation : du préjudice matériel, physique et/ou moral.***

# ARTICLE 3 :

***M. / Mme ………………………………………………. choisit librement son avocat. Il / elle communiquera à son employeur le nom de l’avocat qu’il a choisi et la convention conclue avec lui.***

***OU***

***La collectivité propose à M. / Mme ………………………………………………. de se faire assister par l’avocat mandaté par l’assurance de protection juridique de la collectivité.***

***(Le cas échéant) Dans le cadre de la protection fonctionnelle, la collectivité conclura une convention avec l’avocat choisi par M. / Mme*** **……………………………………………….*, à savoir Maitre* ……………………………………………….*, en vue de la prise en charge des honoraires. Cette convention déterminera le montant des honoraires pris en charge selon un tarif horaire ou un forfait, en fonction des difficultés de l'affaire. Elle fixera les modalités selon lesquelles les autres frais, débours et émoluments sont pris en charge. Elle règlera le cas des sommes allouées à l'agent au titre des frais exposés et non compris dans les dépens.***

***OU***

***(Le cas échéant) Dans le cas où une convention ne pourrait être conclue avec l’avocat choisi par M. / Mme*** **……………………………………………….*, le montant des honoraires pris en charge par la collectivité ne devront pas être manifestement excessifs au regard, notamment, des pratiques tarifaires généralement observées dans la profession ou des prestations effectivement accomplies pour le compte du client.***

***OU***

***(Le cas échéant) Une déclaration a été effectuée auprès de l’assureur de la collectivité, qui prendra en charge des frais inhérents à la protection fonctionnelle au titre du contrat « protection fonctionnelle des agents ».***

***(Le cas échéant) La commune s’acquittera du règlement des honoraires de l’avocat choisi par Mme/M ………………………. directement auprès de celui-ci, sur présentation de pièces justificatives, et dans la limite des montants fixés par la convention.***

***OU***

***(Le cas échéant) La commune s’acquittera du règlement des frais exposés directement à l'agent sur présentation des factures acquittées par lui.***

***OU***

***(Le cas échéant) La convention peut prévoir que des frais sont pris en charge au fur et à mesure de leur engagement, à titre d'avances et sur justificatifs.***

Le règlement définitif intervient à la clôture de l'instance sur présentation du compte détaillé.

Pour chaque instance, l'agent public peut demander, sur justificatifs, le remboursement de ses frais de déplacement ou d'hébergement liés à l'instance dans les conditions et selon les modalités de règlement des frais occasionnés par les déplacements prévus par les dispositions applicables dans la fonction publique territoriale.

Le Maire ***(ou le Président ou, en cas de déport, ......................................, adjoint ou conseiller municipal de ......................................) :***

* Certifie le caractère exécutoire de cet acte ;
* Informe l’agent que celui-ci peut faire l’objet d’un recours pour excès de pouvoir auprès du tribunal administratif de Grenoble dans un délai de deux mois à compter de sa notification. Le tribunal administratif peut être saisi par l’application informatique « Télérecours citoyens » accessible par le site Internet [**www.telerecours.fr**](http://www.telerecours.fr/).

Le Maire

***(ou le Président ou,***

***en cas de déport,***

***adjoint ou conseiller municipal)***

Nom, prénom et signature

Notifié le .....................................

Signature de l’agent :