**AVENANT A LA DEMANDE D’EXERCICE DES ACTIVITES EN TELETRAVAIL**

Le présent formulaire est à compléter en cas de demande de changement de lieu d’exercice des activités en télétravail, sur une autorisation en cours

**Références :**

**Décret n° 2016-151 du 11 février 2016 modifié relatif aux conditions et modalités de mise en œuvre du télétravail dans la fonction publique et la magistrature ;**

**Accord-cadre du 13 juillet 2021 relatif à la mise en œuvre du télétravail dans la fonction publique ;**

**Accord du 23 février 2022 relatif à la mise en œuvre du télétravail aux ministères de la Transition écologique, de la Cohésion des territoires et des Relations avec les collectivités territoriales, et de la Mer.**

***Identification de l’agent***

Civilité : Monsieur Madame

NOM, Prénom :

Service :

Fonctions :

Date d’effet de l’autorisation (initiale) d’exercice des activités en télétravail :

***Lieu(x) de télétravail demandé(s) par l’agent***:

**Précisez l’adresse du lieu ou des lieux de télétravail** (y compris ceux figurant déjà dans l’autorisation initiale, s’ils sont toujours valides) :  
-

-

-

-

-

**En cas d’exercice du télétravail au domicile ou dans un lieu privé**

Je déclare sur l’honneur que la prise à laquelle l’ordinateur sera branché est protégée par un interrupteur différentiel calibré à 30 mA et par un disjoncteur ce qui me permet ainsi d’exercer mon activité professionnelle dans toutes les conditions de sécurité.

Je dispose d’un abonnement internet : oui non

Fait à le Signature

**Avis du supérieur hiérarchique (N+1)**

NOM, prénom :

Service :

Avis du supérieur hiérarchique :

Favorable Partiellement défavorable (à motiver) Défavorable (à motiver)

Fait à le Signature

**Décision du directeur ou du chef de service**

NOM, prénom :

Service :

Décision du directeur ou du chef de service concernant la mise à jour des lieux d’exercice de télétravail de l’agent(e):

Favorable Partiellement défavorable (à motiver) Défavorable (à motiver)

Fait à le Signature