**MODELE D’ARRETE PORTANT ATTRIBUTION DE LA PRIME DE POUVOIR D’ACHAT EXCEPTIONNELLE**

A M ……………………. (Prénom, Nom de l’agent agent)

 ……………………….. (Grade)

Le/La Maire/Le/La Président(e) de ………………………… *(collectivité / établissement)*

**Vu** le code général de la fonction publique,

**Vu** le décret n° 2023-1006 du 31 octobre 2023 portant création d'une prime de pouvoir d'achat exceptionnelle pour certains agents publics de la fonction publique territoriale,

Vu l’avis du comité social territorial en date du ……………………………………………..,

**Vu** la délibération n°…………… en date du …………………………relative à la mise en place de la prime de pouvoir d’achat exceptionnelle,

Considérant que M ……………………………… remplit les conditions d’éligibilité à la prime de pouvoir d’achat exceptionnelle,

**ARRETE**

**Article 1er :**

Compte tenu de sa situation, M …………… *(Prénom, Nom de l’agent agent), ……………… (grade),* percevra la prime de pouvoir d’achat d’un montant de …………………………………………euros.

**Article 2 :**

Cette prime fera l’objet d’un seul versement, à compter du ……………….

Ou

Cette prime fera l’objet de plusieurs versements selon l’échéancier ci-dessous :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versement**  | **Montant** | **Mois de versement** |
| **1er versement** | **€** |  |
| **2ème versement** | **€** |  |
| **… versement** | **€** |  |

**Article 3 :**

Le/La Maire/Le/la Président(e)*,* certifie le caractère exécutoire de cet acte et informe que celui-ci peut faire l’objet d’un recours pour excès de pouvoir auprès du Tribunal Administratif dans un délai de deux mois à compter de sa notification. La juridiction administrative compétente peut aussi être saisie par l’application Télérecours citoyen accessible à partir du site [www.telerecours.fr](http://www.telerecours.fr).

**Article 4 :**

Le/La Directeur/Directrice Général(e) des services (ou Le/La secrétaire de mairie ou Le/La Directeur/Directrice…) est chargé(e) de l’exécution du présent arrêté qui sera notifié à l’agent et dont ampliation sera transmise au comptable de la collectivité/l’établissement.

Notifié à l'agent le : Fait à ..........................., le .......................

Signature de l’agent : Le(La) Maire/Le(La) Président(e),