

Décision d'autorisation d'heures supplémentaires majorées

NOM :	PRÉNOM :
APH :	GRADE :
TELEPHONE PORTABLE :	ETABLISSEMENT :
DMU :	SERVICE :

Les dispositions relatives à l'organisation du temps de travail à l'AP-HP prévoient la possibilité d'accomplir des journées supplémentaires de travail payées en heures supplémentaires majorées, dans la limite d'une moyenne maximale de 20 heures mensuelles.

Cette possibilité n'est autorisée que pour les agents exerçant à temps plein.
Ce dispositif reste dérogatoire et exceptionnel ; la vigilance de chacun est indispensable pour limiter les risques liés à cette hausse du temps de travail, d'une part, et à la baisse potentielle de revenus en fin de période, d'autre part.

L'autorisation de ce régime optionnel de hausse du temps de travail est accordée pour une période limitée, d'une durée minimum de trois mois et maximum d'un an.
A l'issue de cette période, ou en cas de changement de fonctions, une nouvelle demande doit être adressée à la DRH. Au cours de cette période, il peut être mis fin à ce régime optionnel à votre demande ou à celle de l'administration, avec un délai de prévenance d'un mois.

Selon la durée durant laquelle cette majoration est mise en place et selon l'amplitude quotidienne de temps de travail, le nombre de jours travaillés supplémentaires est appelé à augmenter dans des proportions variables.
Dans tous les cas, la durée hebdomadaire de travail, heures supplémentaires majorées comprises, ne peut excéder 48 heures au cours d'une période de 7 jours.

J'exerce actuellement en amplitude horaire de _____ et souhaite bénéficier à compter du _____, du dispositif des heures supplémentaires majorées pour une durée de _____ mois (3 mois minimum), soit un maximum de _____ heures de travail supplémentaires.

J'accepte d'accomplir ces journées de travail supplémentaires en dehors de mon service habituel : Oui Non

Date et signature de l'Agent :

Avis de l'encadrement

Date :

Nom/Prénom :

Signature :

Cadre réservé à la DRH

Accord à compter du

Prénom, Nom et qualité du signataire

Signature