

ANNEXE 12

Proposition émise le : « »

Référence de la proposition : « »

« Pôle ... »

« Service ... »

« ✉..... @cdg81.fr • 05 63 ... »

Correspondants : « Prénom Nom »

PROPOSITION D'INTERVENTION

Mission « ... »

« Type de prestation le cas échéant ... »

«Structure»





OBJET DU DOCUMENT

Ce document a pour objet de présenter une proposition d'intervention « suite à la demande en date du « » émise par « Nom et statut du représentant de la collectivité » » ou « suite à l'entrevue en date du ».

Cette proposition d'intervention est rédigée à partir des éléments recueillis et des pièces fournies par la collectivité. Elle s'inscrit dans les conditions générales définies dans la convention cadre d'adhésion aux missions facultatives et dans les conditions particulières de la mission.

INTERVENANTS

Pour la réalisation de cette intervention, le CdG81 propose de mettre à disposition de la collectivité « le/la collaborateur/rice du « service » ».

Seront mises à la disposition de votre collectivité, la/les personnes mentionnées ci-dessous :

« **Prénom, Nom** »

Fonction : « Fonction de l'agent »

Exemple d'introduction sur l'agent intervenant : « Agent expert en fonctionnement et management des organisations, qualifié dans la gestion stratégique et administrative en vue de la mise en place de projets concernant la création, le regroupement ou l'adaptation des services publics territoriaux comprenant notamment une incidence sur la gestion des ressources humaines.

Les missions du conseiller consistent à :

- Un diagnostic de l'organisation.
 - La production d'une analyse assortie de propositions de solutions.
 - La restitution de l'analyse auprès de l'exécutif local.
 - Eventuellement, un accompagnement à la mise en œuvre des évolutions. »
- Si le besoin s'en ressent, « Prénom Nom de l'agent du CDG81 » pourra intervenir au sein de la « structure » :

« **Prénom, Nom** »

« **Fonction** »

CONTEXTE (optionnel)

• **Contexte règlementaire (Optionnel)**

• **Contexte de l'intervention (Optionnel)**

VOTRE DEMANDE

« La collectivité de souhaite collaborer avec le CDG81 afin de réaliser »



ETAT DES LIEUX (optionnel)

PROPOSITION TARIFAIRE

Pour valider votre choix d'intervention, veuillez cocher la case qui se trouve devant la proposition tarifaire :

| <i>Prestations</i> | <i>Acteurs</i> | <i>Echelonnement de la prestation</i> | <i>Nombre de jours</i> | |
|--------------------|-------------------|---|---------------------------------|---|
| "prestation 1" | CDG81 | «Date_d'intervention_prévisionnelle» : Phase 1 : Phase 2 :etc | «Nombre_de_jours_prestation_1» | Case à cocher :  |
| | Coût total | | «Total_tarif_prestation» | |

| <i>Prestations</i> | <i>Acteurs</i> | <i>Echelonnement de la prestation</i> | <i>Nombre de jours</i> | |
|--------------------|-------------------|---|---------------------------------|--|
| "prestation 2" | CDG81 | «Date_d'intervention_prévisionnelle» : Phase 1 : Phase 2 :etc | «Nombre_de_jours_prestation_2» | Case à cocher :  |
| | Coût total | | «Total_tarif_prestation» | |



| Prestations | Acteurs | Echelonnement de la prestation | Nombre de jours | |
|--------------------|-------------------|--|---------------------------------|--|
| "prestation 3" | CDG81 | «Date_d'intervention_prévisionnelle» : Phase 1 :..... Phase 2 :etc | «Nombre_de_jours_prestation_3 » | Case à cocher :  |
| | Coût total | | «Total_tarif_prestation | |

• Prestations complémentaires

Au cours de son intervention, notre consultant est susceptible de vous proposer, en fonction de ses observations, les prestations suivantes :

- Aide à l'archivage
- Conseil en organisation
- Psychologie au travail
- Prévention des risques psychosociaux
- Prévention des risques physiques
- Intérim territorial
- Expertise juridique et prévention des contentieux en matière de ressources humaines
- Aide au recrutement
- Etude des droits à l'allocation chômage
- Conseil en mobilité professionnelle

ACCORD

Fait à, le /..... /.....

«Structure»

«Civilité» «Nom» «Prénom»

Fait à Albi, le /..... /.....

Le Président du CDG81,

«Civilité»

«Nom»

«Prénom»



Dépôt des factures sur Chorus Pro : merci de nous préciser les informations suivantes :

- Siret de la collectivité :
- Obligation de renseigner un code service : OUI NON
Si OUI, veuillez indiquer le code service à renseigner :
- Obligation de renseigner un numéro d'engagement : OUI NON

Si OUI, veuillez indiquer le numéro d'engagement :

Cette proposition d'intervention est valable 3 mois à partir de sa date d'établissement.

NB : Deux exemplaires de ce document sont à retourner au Centre de gestion dûment signés pour acceptation et mise en œuvre de la mission.

Aucune mission ne pourra débuter avant retour de la proposition d'intervention acceptée.