Annonce d’activités extérieures au service

Nom et prénom

Office

Degré d’occupation       %

## Activités annexes (art. 53 LPers, art. 203ss OPers)

J’exerce une ou plusieurs activités annexes  oui

Laquelle/lesquelles

Temps consacré à cette/ces activité/s chaque mois (en heures)

1. **en dehors des heures de travail** (autorisation non requise /art. 203, al. 2 OPers)

Gain mensuel en CHF

1. **pendant les heures de travail** (autorisation requise /art. 205 OPers)

Gain mensuel en CHF

Date Signature du/de la collaborateur/trice

**Prise de connaissance du/de la chef/fe d’office** (art. 203 al. 2 OPers)

Date Signature

**Autorisation de l’autorité de surveillance** (art. 20 LPers, art. 205 OPers)

Date Signature

# Charge publique (art. 52 LPers, art. 199ss OPers)

J’exerce une ou plusieurs charges publiques  oui

Laquelle/lesquelles

Temps consacré à cette/ces charge/s chaque année (en jours)

Je sollicite l’octroi d’un congé payé de       jours (selon la durée réglementaire correspondant à mon degré d’occupation) pour exercer ma charge publique.

Date Signature du/de la collaborateur/trice

**Autorisation et signature du/de la chef/fe d’office** (art. 201 al. 1 OPers):

Date Signature