

Annexe n°2 Auto-déclaration trimestrielle Heures télétravaillées

Nom/ Prénom de l'agent :

Adresse :

.....

Année de déclaration : 2024

Trimestre de déclaration :

1^{er} trimestre

2nd trimestre

3^{ème} trimestre

4^{ème} trimestre

Jour de la semaine habituel télétravaillé :

Date de télétravail	Horaires de travail	Durée totale

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des horaires de travail déclarées dans le cadre des jours télétravaillés

A Le Signature de l'agent,