***Lettre de demande de l’agent***

Nom, prénom

Adresse

Téléphone

Grade – Emploi

Madame/Monsieur le Maire

ou Madame/Monsieur le Président Collectivité / Etablissement

Adresse

CP VILLE

Le………………………………………,

**Objet :**

Saisine du Conseil Médical (Formation restreinte)

Madame/Monsieur le Maire (ou Madame/Monsieur le Président),

J’ai l’honneur de vous demander de bien vouloir soumettre mon dossier dans les meilleurs délais au Conseil Médical (Formation retreinte), afin que cette instance émette un avis sur ma demande de :

**🞏** Congé de LONGUE MALADIE

* Attribution
* Renouvellement

**🞏** Congé de LONGUE DURÉE

* Attribution
* Renouvellement

**🞏** Congé de GRAVE MALADIE

* Attribution
* Renouvellement

**🞏** Congé de LONGUE MALADIE FRACTIONNÉ

* Attribution
* Renouvellement

**🞏** TEMPS PARTIEL THÉRAPEUTIQUE

* Attribution
* Renouvellement

**🞏** RÉINTÉGRATION

* après 12 mois consécutifs de congé de maladie ordinaire,
* après une disponibilité d’office pour raison de santé
* à l'issue d'un congé de longue maladie,
* à l’issue d’un congé de longue durée,
* à l’issue d’un congé de grave maladie

**🞏** APTITUDE OU INAPTITUDE PHYSIQUE TOTALE ET DÉFINITIVE

* aux fonctions
* à toutes fonctions

**🞏** RECLASSEMENT dans un autre emploi

**🞏** AUTRES SITUATIONS (ex. : aménagement des conditions de travail, cure thermale, retraite pour invalidité (procédure simplifiée) etc…)

à compter du ............................................................................................................................................

ou

pour la période du ........................................... au ........................................................................

Vous trouverez ci-joint le certificat médical de mon médecin (accompagné d’un rapport **sous pli** **confidentiel**, le cas échéant), ainsi que toute pièce utile à l’examen de mon dossier.

Vous en souhaitant bonne réception, je vous prie de croire, Madame/ Monsieur le Maire (ou Madame/Monsieur le Président), à l’assurance de ma considération la meilleure.

Signature de l’agent