

Modèle de courrier d'information du droit à une période de préparation au reclassement

EN TETE DE LA COLLECTIVITE

.....le

Monsieur le Maire (Président)
(dénomination de la collectivité)

Monsieur / Madame
(Adresse)

Lettre recommandée avec accusé de réception

OBJET : Information du droit à bénéficier d'une période de préparation au reclassement

Madame / Monsieur (à préciser),

Dans son avis en date du (à compléter), le comité médical / la commission de réforme (à préciser) vous a déclaré inapte de manière absolue et définitive aux fonctions correspondant aux emplois de votre grade (soit le grade de ... à compléter) et a préconisé un reclassement.

Conformément à l'article 2 du décret n°85-1054 du 30 septembre 1985 modifié par le décret n° 2019 – 172 du 5 mars 2019, je vous informe de votre droit à bénéficier d'une période de préparation au reclassement.

La période de préparation au reclassement a pour objectif de vous préparer et le cas échéant, de vous former en vue de l'occupation d'un nouvel emploi compatible avec votre état de santé. Il s'agit donc d'une période de transition professionnelle afin d'anticiper votre reclassement.

Pour mettre en œuvre cette période de préparation au reclassement, des actions de reconversion professionnelle (bilans de compétences, formation, stage d'observation ou de mise en situation) vous seront proposées en fonction de votre projet professionnel. Ces actions seront formalisées dans une convention conclue entre vous, le Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale de la Charente-Maritime (CDG 17), le cas échéant, une collectivité d'accueil et vous-même. En acceptant cette période de préparation au reclassement, vous vous engagez à vous déplacer au CDG 17 ou en tout autre lieu pour poursuivre une ou plusieurs formation(s) ainsi qu'un ou plusieurs stage(s). La période de préparation au reclassement nécessite un total engagement de votre part et une réelle volonté d'être reclassé(e) dans un emploi compatible avec votre état de santé.

Aussi, je vous remercie de bien vouloir m'informer dans un délai de quinze jours à compter de la réception du présent courrier, par écrit, de votre accord pour bénéficier d'une période de préparation au reclassement. En cas d'acceptation, je vous prie de bien vouloir retourner l'enquête jointe à la présente lettre au service Emploi du CDG 17 à l'adresse suivante : 85 Boulevard de la République - CS 50002 - 17076 La Rochelle Cedex 9, afin de pouvoir vous proposer les actions de reconversion professionnelle, les mieux adaptées, à votre projet professionnel. Ce service est à votre disposition pour vous aider à compléter cette enquête.

En cas de refus de bénéficier de cette période de préparation au reclassement, je vous informe que vous pouvez directement demander votre reclassement sur un emploi compatible avec votre état de santé. Dans ce cas, je vous demande de bien vouloir m'informer, par écrit, dans un délai de quinze jours à compter de la réception du présent courrier, de votre renonciation à votre droit à une période de préparation au reclassement ainsi que de votre demande ou votre refus de bénéficier d'un reclassement.

A défaut de réponse dans le délai imparti, je considérerai que vous renoncez à votre droit à une période de préparation au reclassement et à votre droit au reclassement.

Pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter le service ou la personne en charge des ressources humaines (à préciser).

Veillez agréer, Madame / Monsieur (à préciser), l'expression de mes salutations distinguées.

Le Maire / Le Président
(nom, signature)