

Modèle de demande de congé de formation Santé/sécurité

Fonction publique d'État

Cette formation s'adresse aux représentants du personnel élus au Comité Social.

Adressez l'original, selon les modalités habituelles à votre administration, 30 jours à l'avance, à votre employeur.

Utilisez ce modèle :

- si votre comité dispose d'une formation spécialisée et vous y siégez ; ou
- si votre comité ne dispose pas d'une formation spécialisée.

Cf. l'art. 94 du décret n° 2020-1427 du 20 novembre 2020 (NOR : TFPF2021466D)

Envoyez une copie à l'organisateur de la Formation SSCT (Union Départementale ou Fédération) qui transmettra une copie dans le dossier d'émargement au Pôle de la formation syndicale CGT.

□-----

Nom, prénom

Adresse

Madame, Monsieur le, la directeur/trice

Service (nom)

(Adresse)

À ...[lieu]..., le 11 février 2025

Objet : demande de congé et d'absence pour formation en matière d'hygiène, de sécurité et de conditions de travail

Madame, Monsieur le, la directeur/trice

Conformément au Code Général de la Fonction Publique et au décret 2020-1427 du 20 novembre 2020¹, je sollicite de votre part l'autorisation de partir en formation nécessaire à l'exercice de ma mission en tant que représentant du personnel au Comité Social.

Ce stage organisé par "La formation syndicale CGT"² organisme agréé, aura lieu du ...[dates du stage].../2025 à ...ville....., auadresse....., pendant cinq (5) jours : Deux (2) jours sont pris au titre du congé de formation (art. L. 214-1 du CGFP) et trois (3) jours au titre de la formation dédiée (art. 94 I du décret de 2020).

Cette demande d'absence vaut devis auprès de votre service comptable, vous recevrez une facture à l'issue du stage comme suit (conformément à l'art. 94 du décret n° 2020-1427 et aux articles 3 et 7 du décret 2006-781³) :

	Unitaire	jours	Prix
Frais pédagogiques	427,68 €	—	____, __ €
Frais de séjour			____, __ €
Repas midi	20,00 €	—	____, __ €
Repas soir	20,00 €	—	____, __ €
Nuitée(s)	90,00 €	—	____, __ €
	SOUS-TOTAL :		____, __ €

Plus les FRAIS DE TRANSPORT (s'ils ne sont pas pris en charge par l'entreprise) sur la base du tarif seconde classe SNCF, soit :

----- constante ___ € + (___ € x ___ km) = ___ , __ €

PRIX TOTAL : ___ , __ €

Si il y a un numéro de commande merci de le préciser ici : ----- et de nous indiquer le nom et les coordonnées de l'interlocuteur -----

et merci d'adresser le bon de commande à : ----- (préciser coordonnées UD/FD)

Merci de préciser les références nécessaires à la facturation : -----

Conformément aux textes en vigueur, une attestation de présence vous sera remise après le stage.

Dans l'attente d'une réponse favorable, je vous prie d'agréer, Madame la Directrice/Monsieur le Directeur, l'expression de mes sentiments distingués.

[signature]

¹ NOR TFPF2021466D

² N° SIRET 775 678 451 000 60 / CODE APE 9420 Z / non-assujetti à la TVA

³ Du 3 juillet 2006 modifié, NOR : TFPF2323366A