**Modèle de demande de congé de formation en matière de santé, sécurité et des conditions de travail**

Cette formation s’adresse aux membres de la délégation du personnel au **Comité Social et Economique**

**Adressez l’original, à votre employeur, 30 jours à l’avance.**

**Vous devez vous assurer que votre demande a bien été reçue, soit par un récépissé de son dépôt, soit en l'envoyant par lettre recommandée avec accusé de réception.**

Le nombre de jours facturés dépend du nombre de salariés dans l’entreprise (5 jours pour les entreprises de plus de 300 salariés et 3 jours pour celles de moins de 300 salariés).

Envoyez une copie à l’organisateur de la Formation (Union Départementale ou Fédération) qui transmettra une copie ainsi que la copie de votre attestation de présence dans le dossier d’émargement au Pôle de la formation syndicale CGT.

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

Nom, prénom

Adresse Monsieur le directeur

Société (nom)

(Adresse)

A..........., le..............

Objet : demande de congé de formation CHSCT

Monsieur le Directeur,

Conformément aux articles L. 2315-18, L.2315-40, R.2315-17, R2315-20 et R 2315-21 du code du travail, je sollicite de votre part l’autorisation de partir en stage de formation nécessaire à l’exercice de ma mission en matière de santé, sécurité et des conditions de travail en tant que membre de la délégation du personnel du Comité Social et Economique.

Ce stage organisé par “La formation syndicale CGT” organisme agréé, aura lieu

du \_ \_ / \_ \_ / 2018 au \_ \_ / \_ \_ / 2018

à \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ pendant \_ jours.

*(Préciser les dates de début et de fin de stage, le lieu de la formation et le nombre de jours de formation).*

Cette demande d’absence vaut devis auprès de votre service comptable, vous recevrez une facture à l’issue du stage comme suit :

* FRAIS PEDAGOGIQUES : 355.68 € x \_ jours = \_ \_ \_ \_ , \_ \_ €
* FRAIS DE SEJOUR :
	+ REPAS MIDI 15,25 € 15.25 € X \_ \_ repas = \_ \_ \_ €
	+ REPAS SOIR 15.25 € 15.25 € X \_ \_ repas = \_ \_ \_ €
	+ HEBERGEMENT 60 € par nuit 60€ x \_ \_ nuits = \_ \_ \_ €

 TOTAL= \_ \_ \_ €

* FRAIS DE TRANSPORT sur la base du tarif seconde classe SNCF, soit :

\_ \_ \_ \_ \_euros x \_ \_ \_ kms = \_ \_ \_ , \_ \_ €

--------------------------------------

PRIX TOTAL : \_ \_ \_ \_ , \_ \_ €

Si il y a un numéro de commande merci de le préciser ici : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Les bons de commande sont à adresser à l’organisateur CGT de la formation :(*précisez l’adresse* )

Dans l’attente d’une réponse favorable, je vous prie d’agréer, Monsieur le Directeur, l’expression de mes sentiments distingués.

Signature