

Votre adresse 1
Service d'affectation
Grade
Adresse 2

Adresse 1
A l'attention de l'autorité ayant pouvoir de nomination
Adresse 2

Code postal et ville

Code postal et ville

(Ville), le (date)

Lettre recommandée avec avis de réception (ou remise en main propre contre décharge)

Objet : demande de congé de solidarité familiale

Madame, Monsieur (qualité),

Je vous informe de mon intention de prendre un congé de solidarité familiale, afin d'assister *nom, prénom et numéro de sécurité sociale*, qui est en fin de vie.

Je souhaite bénéficier de ce congé à compter du *date*, sous la forme de *soit d'une période continue, soit d'une période fractionnée, soit d'un service à temps partiel* (à préciser, dans chaque cas).

Je souhaite également percevoir l'allocation journalière d'accompagnement d'une personne en fin de vie, pour une durée de *indiquer le nombre de versements souhaités, dans la limite de 21, ou de 42 en cas de service à temps partiel*.

(Si plusieurs personnes se partagent l'allocation journalière) Je vous informe que je partagerai le bénéfice de l'allocation journalière avec *identité de tout autre bénéficiaire*.

Vous trouverez ci-joint à cette demande l'attestation du médecin.

Je vous prie d'agréer, *Madame, Monsieur Qualité*, l'expression de mes salutations distinguées.

(Prénom & nom)
(Signature)

P.J. : attestation du médecin