

Modèle de demande de congé de formation CSE/F3SCT

Fonction publique hospitalière

Attention : les droits à formation sont différents selon la situation des représentants du personnels (titulaire CSE ou F3SCT, suppléant du CSE ou F3SCT, absence de formation spécialisée.) CF tableau en annexe.

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.

Envoyez une copie à l'organisateur de la Formation CSE/F3SCT (Union Départementale, USD 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

Madame la directrice, Monsieur le directeur

(Établissement nom)

(Adresse)

.....ville....., le 11 février 2025

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

Madame la Directrice/Monsieur le Directeur,

Conformément aux dispositions Code Général de la Fonction Publique et de l'art. 75 I (deuxième phrase) du décret n° 2021-1570 du 3 décembre 2021¹, je sollicite de votre part l'autorisation de partir en stage de formation nécessaire à l'exercice de ma mission en tant que représentant du personnel au Comité Social d'Établissement et/ou F3SCT.

Ce stage organisé par "La formation syndicale CGT²" organisme agréé, aura lieu

du __ / __ / 0000 au __ / __ / 0000

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, en application des dispositions de l'art. 75 du décret 2021-1570 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) ⁴	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/USD/FD)

Merci de préciser le code SIRET de l'établissement : _____

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'accepter, Madame la Directrice/Monsieur le Directeur, mes sincères salutations.

[signature]

¹ NOR : SSAH2121693D

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

⁴ 120 € dans les grandes villes et la métropole du Grand Paris, 140 € dans Paris intra-muros.

ANNEXE :

Les droits à la formation CSE/F3SCT

Décret CSE - Art 75

Bénéficiaires	CSE	F3SCT
Suppléant à la FS	0 jour +	5 jours F3SCT
T + S du CSE qui ne siègent pas à la FS	5 jours CSE +	3 jours F3SCT
T + S du CSE qui siègent FS T + S en absence FS	5 jours CSE + 5 jours CSE +	5 jours F3SCT 5 jours F3SCT

Attention : la formation SSCT est en complément de la formation CSE !

T= Titulaire

S= Suppléant

CSE= Comité Sociale d'Établissement

F3SCT= Formation Spécialisée Santé Sécurité et Condition de Travail.

FS=Formation Spécialisée