Madame / Monsieur
Poste ou grade et service
Adresse
Code postal et ville

Destinataire[qualité]
Adresse de l’entreprise
Code Postal et ville

[Lieu], le [Date]

Par lettre [ou courrier numérique] recommandé(e) avec accusé de réception

À l'attention de *[autorité ou responsable concerné par la demande]*
S/C *[Nommer les différents responsables hiérarchiques intermédiaires]*

Objet : demande de congé de solidarité familiale

*[Madame] / [Monsieur] / [Qualité]*,

Je vous informe de ma volonté de prendre un congé de solidarité familiale, prévu par les articles L3142-6 à L3142-13 du Code du travail, afin d'assister *[Nom, Prénom et numéro de sécurité sociale]*, qui est en fin de vie.

Je souhaite prendre ce congé à partir du *[date]*, sous la forme de *[Préciser s’il s’agit d'une période continue, d'une période fractionnée ou d'un passage à temps partiel]*.

Je souhaite également bénéficier de l'allocation journalière d'accompagnement d'une personne en fin de vie, pour une durée de *[préciser le nombre de jours de congé et le nombre de versements souhaités]*.

(En cas de partage de l’allocation entre plusieurs bénéficiaires, préciser) Je vous informe que je partagerai le bénéfice de l'allocation journalière avec *[identité des autres bénéficiaires]*.

Vous trouverez ci-joint à cette demande, le certificat médical du médecin attestant de l’état de santé de la personne en fin de vie que je souhaite assister.

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

Prénom et Nom
Signature