**2- MODELE DE COURRIER POUR L’AGENT A TRANSMETTRE PAR LA COLLECTIVITE**

Madame, Monsieur,

Le comité médical a émis un avis d’inaptitude aux fonctions de votre grade ….. mais vous a considéré(e) apte à d’autres activités.

Par conséquent, si vous le souhaitez, vous pouvez ouvrir droit à la P.P.R. (période de préparation au reclassement). Nous vous remercions de bien vouloir nous faire savoir avant le …………………… (1 mois) votre décision en complétant le bulletin réponse ci-dessous. *Après cette date, l’absence de réponse de votre part vaudra acceptation*.

La période de préparation au reclassement a pour objectif de vous préparer et le cas échéant, de vous former en vue de l’occupation d’un nouvel emploi compatible avec votre état de santé. Il s’agit donc d’une période de transition professionnelle afin d’anticiper votre reclassement.

**Si vous acceptez la P.P.R**., nous élaborerons avec vous un projet de convention dans un délai de deux mois, qu’il vous appartiendra de valider dans un délai de 15 jours à compter de sa notification. Pour cela, veuillez prendre contact avec…….

En acceptant ce dispositif, vous vous engagerez à vous déplacer pour suivre une ou plusieurs formations ainsi qu’un ou plusieurs stages. Cela nécessite un total engagement de votre part et une réelle volonté d’être reclassé dans un emploi compatible avec votre état de santé.

Pendant cette P.P.R. (d’une durée maximale de 12 mois), vous serez placé(e) en position d’activité et vous percevrez votre traitement en intégralité (traitement + SFT + indemnité de résidence).

**Si vous ne souhaitez pas bénéficier de la P.P.R. (refus à faire impérativement par écrit)**, vous devez néanmoins nous indiquer si vous souhaitez faire une demande de reclassement. Si vous ne souhaitez pas déposer de demande de reclassement, ou si le reclassement n’est pas possible, vous pourrez, aux termes de vos droits statutaires à congés maladie, partir en retraite pour invalidité (après acceptation de la CNRACL). Votre pension de retraite sera cumulable avec tout autre emploi pour lequel vous n’aurez pas le statut de fonctionnaire.

**Si vous souhaitez de plus amples informations avant de prendre votre décision, merci de solliciter M………………….. pour un entretien.**

 ✂

Je soussigné(e)

🞏 Souhaite bénéficier d’un entretien

🞏 Souhaite bénéficier de la Période de Préparation au Reclassement

🞏 Souhaite renoncer à mon droit à la Période de Préparation au Reclassement

En cas de refus de PPR souhaitez-vous déposer une demande de reclassement ?

🞏 Oui, je souhaite faire une demande de reclassement

🞏 Non, je ne souhaite pas faire de demande de reclassement

Fait le………………………………. A…………………………. Signature