



BULLETIN de don de jours de congé à un collègue assumant la charge d'un enfant gravement malade (loi n°2014-459 du 9 mai 2014)

Bulletin à renvoyer, daté et signé, à : *CIBTP CGO*
TSA 10749
35207 RENNES CEDEX 2

Demande d'accord pour donner des jours de congés

Je soussigné

NOM / Prénom du salarié

Statut (Cadre, Etam, Ouvrier)

Adresse

Code Postal / Ville

N° de Sécurité Sociale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Date de Naissance | | | | / | | | | / | | | | | |

Demande l'autorisation de donner |__| jours de congés payés excédant 24 jours ouvrables, soit |__| jours de congé légal / de |__| jours d'ancienneté/ de |__| jours de fractionnement.

Je reconnais que ce don est définitif et, en conséquence, que je ne pourrai pas exercer le droit à congés correspondant.

Fait à Le
(Signature précédée de la mention "Lu et Approuvé")

Acceptation et engagements de l'employeur

Je soussigné ayant le pouvoir de représenter l'entreprise (raison sociale de l'entreprise) SIREN..... en qualité de..... certifie que les conditions prévues aux articles L.1225-65-1 et L.1225-65-2 du code du travail sont remplies. En conséquence j'accepte la demande du salarié ci-dessus et m'engage après paiement par la Caisse CI BTP de l'indemnité compensatrice au salarié cédant à déduire le nombre de jours correspondant sur le bulletin de paie de ce dernier sous le libellé « don de jours de congés » et à autoriser le bénéficiaire à prendre les jours ainsi accordés avec maintien de sa rémunération.

Fait à Le Cachet de l'entreprise
(Signature précédée de la mention "Lu et Approuvé")