***Coordonnées de l’agent***Fait à le *(Date)*

***ou de l’ayant-droit***

***Mme/M. Le Maire Mme/M. Le Président***

 *Coordonnées de la collectivité*

Objet :demande d’obtention d’un Congé pour Invalidité Temporaire Imputable au Service

Pièces jointes :

-Certificat Médical Initial ;

-Formulaire de déclaration d’accident de service/accident de trajet ;

*-(autre document : témoignage(s), parcours détaillé ; constat…)*

 *Madame/Monsieur Le Maire Madame/Monsieur Le Président,*

 Je soussigné, *(nom, prénom de l’agent ou de l’ayant-droit)*, demande l’obtention d’un Congé pour Invalidité Temporaire Imputable au Service suite à un accident de service *(ou de trajet)* dont j’ai été victime le *(préciser la date et l’heure) à (préciser le lieu de l’accident)* dans l’exercice de mes fonctions.

Vous trouverez joints à ce courrier, afin que vous puissiez étudier ma demande, le certificat médical et le formulaire de déclaration d’accident de service/accident de trajet que vous m’avez fourni *ainsi que les pièces jointes (à préciser).*

 Je vous prie d’agréer, *Madame/Monsieur Le Maire Madame/Monsieur Le Président,* mes salutations distinguées.

 *Signature de l’agent (ou de l’ayant-droit\*)*

*\*Préciser la qualité de l’ayant droit, le lien de parenté avec la victime, préciser les éventuels autres ayants-droit*