



www.cdg62.fr/

CENTRE DE GESTION
DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE
DU PAS-DE-CALAIS

INFORMATION

CHOIX DE PASSAGE EN CONGE DE LONGUE DUREE - MAINTIEN EN CONGE DE LONGUE MALADIE

Application des dispositions de l'article 21 du décret n°87-602 du 30 juillet 1987 relatif aux conditions d'aptitude physique et aux congés de maladie des agents de la Fonction Publique Territoriale.

Je soussigné(e),

Madame Monsieur

NOM : _____ **Prénom :** _____

NOM patronymique : _____

COLLECTIVITE : _____

En congé de longue maladie depuis le : __/__/____

Déclare avoir pris connaissance des dispositions applicables au congé de longue durée et au congé de longue maladie.

Et demande à être :

- Placé(e) en congé de longue durée (*)
 Maintenu(e) en congé de longue maladie (*)

Fait à _____

Le : __/__/____

Signature de l'agent :