Modèle 5 : Notification de l’impossibilité de reclassement

XXX

|  |
| --- |
| <<OGEC …>> *<<Adresse>>*  *<<Lieu, Date>>*  *<<Destinataire>>*  *<<Adresse>>*  Lettre recommandée avec accusé de réception n°..  *Ou lettre remise en main propre (contre décharge datée et signée par salarié)*  Objet : Notification de l’impossibilité de reclassement dans un emploi  ***Madame,* Monsieur,**  A l’issue de votre arrêt de travail consécutif à *<<un accident du travail ou une maladie professionnelle/un accident ou une maladie non professionnelle>>*, vous avez rencontré le Docteur <<…>>, médecin du travail, le *<<date de la/des visites médicales>>.*  Le *<<date>>,* ce dernier vous a déclaré inapte aux fonctions de *<<décrire la fonction suivant les termes du médecin du travail>>,* que vous exerciez auparavant.  A la suite de votre refus de notre*/nos* proposition*(s)* de reclassement par courrier *du <<date du courrier de proposition de reclassement>>*, nous avons tenté de rechercher d’autres postes de reclassement en tenant compte des conditions du médecin du travail.  Cette recherche, dont vous trouverez le descriptif précis ci-dessous, a été vaine.  *Ou*  Nous avons tenté de rechercher des postes de reclassement en tenant compte des conditions du médecin du travail.  Cette recherche a été vaine en raison *de <<absence de poste, impossibilité de proposer un emploi approprié à vos capacités décrites dans les conclusions du médecin du travail et aussi comparable que possible à l’emploi précédemment occupé, malgré la recherche de mutations, aménagements, adaptations ou transformations de postes existants>*>.  Voici très précisément les démarches qui ont été menées sans qu’il en découle une solution, à la suite desquelles l’entreprise doit se séparer de vous : *<<détail des postes existants et comparaisons aux conclusions et indications du médecin du travail >>.*  Veuillez agréer, *Madame,* Monsieur <<…>>, l’expression de nos respectueuses salutations.  *<<Signature>>* |