Nom Prénom
Adresse complète
N° Tél

Nom de l’entreprise

Adresse complète

Fait à (ville), le (date)

Lettre recommandée avec accusé de réception

Objet : Demande de versement de complément de salaire dans le cadre d’un arrêt de travail

(Madame, Monsieur),

En arrêt de travail depuis le (indiquer la date du début de l’arrêt de travail), je vous demande de me verser le complément de salaire. Conformément aux dispositions prévues par l’article L. 1226-1 du Code du travail et/ou conformément aux dispositions prévues par la convention collective de l’entreprise (choisir l’option la plus favorable), je réponds à ce jour à toutes les obligations me permettant d’effectuer cette demande, et notamment (si la convention collective est invoquée, il faut adapter aux critères qu’elle prévoit) :

* une ancienneté dans l’entreprise supérieure à un an ;
* un statut de salarié à temps complet dans votre entreprise ;
* l’envoi de mon arrêt de travail dans un délai de 48 heures auprès de vos services ;
* la perception des indemnités journalières versées par la Sécurité sociale.

Par conséquent, je vous prie de bien vouloir me verser le complément de salaire dans le cadre de mon arrêt de travail, dans les délais les plus brefs.

Dans l’attente de votre retour, veuillez agréer, (Madame, Monsieur), l’expression de mes salutations distinguées.

Signature