Nom Prénom du salarié

Adresse

Code postal / Ville

Nom de l’entreprise

Nom Prénom du destinataire

Fonction

Adresse

Code postal / Ville

Faite à (Ville), le (Date).

Lettre recommandée avec accusé de réception

Objet : Demande de reprise à mi-temps thérapeutique

(Madame, Monsieur),

En congé maladie depuis le (préciser la date de début du congé maladie), je vous informe par la présente de ma volonté de reprendre mes fonctions de (préciser les fonctions occupées au sein de l’entreprise) dans l’entreprise à compter du (préciser la date).

Mon état de santé ne me permet toutefois pas d’envisager une reprise de mes fonctions à temps complet. Suivant le conseil des professionnels de santé qui ont été amenés à évaluer mon état de santé actuel, je vous adresse cette présente demande de reprise de mon activité professionnelle à mi-temps thérapeutique.

La réduction de mon temps de travail hebdomadaire semble en effet s’imposer pour me permettre de mener une activité professionnelle tout en poursuivant, dans de bonnes conditions, mon processus de guérison. Vous trouverez, joints à la présente, l’ensemble des documents médicaux qui légitiment et justifient cette demande de reprise à mi-temps thérapeutique.

Sachant pouvoir compter sur votre bienveillance pour obtenir une réponse favorable de votre part à cette demande,

Je vous prie de croire, (Madame, Monsieur), en l’expression de mes sentiments les plus sincères.

Signature