Service départemental d'incendie et de secours
SAPEURS-POMPIERS
HAUTE-LOIRE

DEMANDE D'AUTORISATION SPECIALE D'ABSENCE

A retourner au servce RH SPP-PATS

Cf règlement intérieur

Je soussigné (e) Nom - Prénom		
Grade		**Matricule :**

Sollicite une demande d'autorisation spéciale d'absence pour le motif ci-dessous :
Cocher la case correspondante / joindre impérativement le ou les justificatifs / préciser les dates dans la case réservée à cet effet.

MARIAGE

☐ de l'agent
☐ d'un enfant de l'agent

HOSPITALISATION / MALADIE GRAVE

☐ du conjoint
☐ des parents ou beaux-parents (rayer la mention inutile)
☐ des enfants

NAISSANCE - ADOPTION

☐ naissance
☐ adoption
☐ jours de paternité

DECES

☐ du conjoint
☐ des enfants
☐ des parents ou beaux-parents (rayer la mention inutile)
☐ des petits-enfants
☐ d'un frère ou d'une sœur (rayer la mention inutile)
☐ d'un beau frère ou d'une belle-sœur (rayer la mention inutile)
☐ des grands parents (du fonctionnaire uniquement)

ENFANTS

☐ garde enfant malade (moins de 16 ans)
☐ rentrée scolaire (enfants scolarisés en primaire à raison d'une heure)

DATE(S) OU PERIODE A PRECISER

Le(s) :
OU
Du au

JOUR(S) DE DECHARGE OU AUTRE(S) ABSENCE(S)

Motif(s) :

Le(s) :

L'AGENT

Date : Signature :

AVIS du RESPONSABLE HIERARCHIQUE

Cocher la case correspondante

☐ favorable
☐ défavorable (**à justifier**) :

Date : Signature :