**Logo Collectivité**

**M./Mme …………………………………**

***Objet : notification de votre suspension pour défaut de présentation d’un passe sanitaire valide***

Affaire suivie par le service ……………………….

04…………………….

Madame, Monsieur,

Vous exercez vos fonctions dans les espaces et horaires ouverts au public au sein d’un lieu, établissement, service ou à l’occasion d’un évènement dont l’accès est subordonné à la présentation par les agents d’un passe sanitaire valide depuis le 30 août 2021, en application de la loi n° 2021-689 du 31 mai 2021 relative à la gestion de la sortie de crise sanitaire et du décret n° 2021-699 du 1er juin 2021 prescrivant les mesures générales nécessaires à la gestion de la sortie de crise sanitaire.

Par conséquent, comme vous en avez été préalablement informé(e), vous devez impérativement présenter l’un des justificatifs requis, à savoir un test de non-contamination par la Covid-19 de moins de 72h, un justificatif de statut vaccinal complet, un certificat de rétablissement délivré sur présentation d'un test positif de plus de 11 jours de moins de 6 mois ou un certificat de contre-indication à la vaccination pour accéder à votre lieu de travail.

Mes services ont constaté ce jour que vous n’avez pas été en mesure de présenter un justificatif valide.

Par conséquent, l’accès à votre poste vous est refusé, et je vous informe que vous avez la possibilité de présenter à votre responsable une demande de congés afin de régulariser votre absence. Celle-ci sera examinée en fonction des nécessités de service.

A défaut, ou si vous n’êtes toujours pas en mesure de fournir un justificatif valide à l’issue de cette période de congés, je suis au regret de devoir prononcer votre suspension. Vous recevrez un arrêté entérinant cette situation.

Si cette suspension se prolonge au-delà de trois jours habituellement travaillés, mes services vous proposerons un entretien afin d’étudier les possibilités de régulariser votre situation.

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l’assurance de mes salutations distinguées.

Le Maire *(Le Président)*,

*(Prénom, nom et signature)*

Ou par délégation,

*(Prénom, nom, qualité et signature)*

Notifié le .....................................*(remettre en main propre à l’agent lorsqu’il se présente sur son lieu de travail sans son passe sanitaire et le faire signer)*

Signature de l’agent :

**OU***, si l’agent refuse de signer, faire signer des témoins (au moins deux) :*

Notifié le .....................................

En présence de témoins

Je soussigné ………………………………..

Atteste que le courrier informant M.*(Mme)*...................................... de sa suspension lui a été remis en main propre en ma présence le ………………………………….

Signature du témoin :

Je soussigné ………………………………..

Atteste que le courrier informant M.*(Mme)*...................................... de sa suspension lui a été remis en main propre en ma présence le ………………………………….

Signature du témoin :

*(Conserver un exemplaire pour la collectivité et en remettre un à l’agent)*