

LETTRÉ TYPE DE CONTESTATION À ENVOYER À L'EMPLOYEUR :

Nom du salarié.....

Adresse.....

.....

.....

.....

Raison sociale de l'employeur

Adresse.....

.....

.....

.....

N° de SIRET.....

N° de sécurité sociale :

.....

Le JJ/MM/AAAA

LR/ AR n°

Objet :

(précisez le motif de votre réclamation parmi les deux propositions suivantes)

Contestation de la déclaration d'exposition à la pénibilité

ou Contestation de l'absence de déclaration d'exposition à la pénibilité

Madame, Monsieur,

J'interviens dans le cadre du dispositif du Compte personnel de prévention de la pénibilité (prévu aux articles L. 4161-1 et L. 4162-1 et suivants du code du travail) et des droits s'y rattachant.

Je souhaite contester *(optez pour l'une des propositions suivantes)* la déclaration d'exposition de l'année 2019 **et/ou** l'absence de déclaration d'exposition à la pénibilité pour l'année 2019.

En effet, j'estime avoir été exposé(e) au(x) facteur(s) de risque professionnel suivant(s) : *(choisissez parmi les 4 facteurs proposés celui ou ceux au(x)quel(s) vous estimez avoir été exposé(e))*

- activités exercées en milieu hyperbare

- **et/ou** travail de nuit entre 00h à 05h00

- **et/ou** travail en équipes successives alternantes

au titre de mon activité de *(nommé(e) votre emploi)* exercée au sein de votre entreprise au cours de la période suivante du 01 Janvier 2019 au 31 Décembre 2019.

(Optez pour l'une des propositions suivantes) :

Je joins à ma réclamation le relevé de points de mon Compte personnel de prévention de la pénibilité de l'année concernée **ou** Je n'ai pas reçu de relevé de points de mon Compte personnel de prévention de la pénibilité pour l'année contestée.

Je vous saurais gré de bien vouloir étudier ma demande et dans le cas où vous décideriez d'y accorder une suite favorable, d'effectuer les démarches prévues par les dispositions de l'article R. 4162-27 du code du travail.

Je reste à votre disposition pour échanger sur cette demande.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Nom Prénom

(Signature)