

**Service d'Incendie et de Sauvetage  
Commune / Ville**

de .....

**CERTIFICAT DE PARTICIPATION ( 1 )  
A UNE SITUATION D'URGENCE**

( art. 10 de la loi du 25 avril 1994 instituant un congé spécial )

Le soussigné .....chef de corps des Sapeurs-Pompiers de

.....certifie par la présente que:

M., Melle., Mme .....

demeurant à .....no et rue .....

membre du corps .....

a participé aux interventions à l'occasion de la situation d'urgence suivante:

.....  
.....

qui ont eu lieu aux dates mentionnées ci-après: .....

.....

(dates / jours / heures)

**Le chef de corps**

.....

**Le certificat de participation (1) est à remettre avec la déclaration de remboursement (2)  
par l'employeur au collègue échevinal**

**Service d'Incendie et de Sauvetage  
Commune / Ville**

de .....

**DECLARATION DE REMBOURSEMENT ( 2 )  
EN CAS DE PARTICIPATION A UNE SITUATION D'URGENCE**  
( art. 10 de la loi du 25 avril 1994 instituant un congé spécial )

Je soussigné(e) ( nom de l'employeur / chef de service).....  
déclare par la présente que (nom et adresse de l'entreprise).....  
.....

C.C.P. ou COMPTE EN BANQUE.....  
a avancé dans l'intérêt d'un congé spécial de.....jours ouvrables à (nom du bénéficiaire)

M., Melle., Mme.....

- 1.une indemnité compensatoire ( **salaire / traitement brut** ) de .....€  
2.la part patronale des cotisations sociales ( pour la durée du congé spécial ) :  
assurance invalidité-vieillesse (.....%) :.....  
assurance maladie (.....%) :.....  
allocations familiales (.....%) :.....  
assurance accidents (.....%) :.....  
..... (.....%) :.....

**sous-total** ..... €  
**TOTAL 1+2** ..... €

EN TOUTES LETTRES : .....€

**Cette déclaration est certifiée sincère, véritable et non encore acquittée**

....., le.....

Signature:

**A renvoyer APRES LA PARTICIPATION à l'activité avec 1 copie et :**  
**1. L'acquit de réception (3) (formulaire ci-joint) avec 1 copie**  
**2. Le certificat de participation (1) (que le bénéficiaire du congé doit remettre à son employeur)**

**PARTIE RESERVEE AU BOURGMESTRE:**

Arrêté à la somme de: .....

Vu et certifié exact:....., le.....

.....

**Service d'Incendie et de Sauvetage  
Commune / Ville**

de .....

**ACQUIT DE RECEPTION ( 3 )  
EN CAS DE PARTICIPATION A UNE SITUATION D'URGENCE**  
( art. 10 de la loi du 25 avril 1994 instituant un congé spécial )

Le, La soussigné (e) ( nom et prénom ).....  
demeurant à.....no et rue.....  
déclare avoir reçu de son employeur ( nom et adresse de l'entreprise):

.....  
.....

la somme de: €.....( en toutes lettres ).....

.....

représentant son SALAIRE BRUT pour une période de.....jours ouvrables dans le cadre  
d'une intervention à l'occasion de situations d'urgence

....., le.....

Signature:.....

**L'acquit de réception (3) est à remettre par l'employeur au collègue échevinal**