

## CERTIFICAT D'INSCRIPTION (1)

Le soussigné(e) ....., certifie par la présente que:

M./Mme .....

Né(e) le ..... à .....

.....

est inscrit(e) à

.....

.....

aux dates mentionnées ci-après:

..... – ..... inclus

Luxembourg, le .....

**Pour la FNSP,**

## CONGE SPECIAL (2)

DANS LE CADRE DU CONGE SPECIAL DANS L'INTERET DES VOLONTAIRES ASSURANT LE SERVICE  
D'INCENDIE ET DE SAUVETAGE

Je soussigné(e).....  
demeurant à ..... no et rue ..... tél : .....  
né(e) le ..... à ....., travaillant auprès de (adresse complète)  
.....  
en qualité de .....  
depuis le....., prie l'Administration communale de .....  
de bien vouloir m'accorder un congé spécial du .....au ..... inclus, soit -.....-  
jours ouvrables, pour participer à une

activité de formation



organisée par :

.....  
.....

et approuvée par l'Administration des Services de Secours en date du .....

J'ai déjà bénéficié d'un congé spécial de ..... jours ouvrables en.....

Certifié sincère et exact, ....., le .....

Signature: .....

---

**AVIS DE L'EMPLOYEUR: FAVORABLE**

**DEFAVORABLE**

L'absence sollicitée **risque / ne risque** pas d'avoir une répercussion majeure préjudiciable à l'exploitation de l'entreprise, au bon fonctionnement de l'administration ou du service public ou au déroulement harmonieux du congé annuel du personnel.

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

Signature:

---

**Décision de l'Administration communale de** .....

Un congé spécial dans l'intérêt de .....  
de.....jours ouvrables, allant du ..... au ..... inclus est  
accordé.

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

Signature:

## **CERTIFICAT DE PARTICIPATION (3)**

Le soussigné \_\_\_\_\_ certifie par la présente que:

Mme. ; M.

né le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

a participé à \_\_\_\_\_

en qualité de \_\_\_\_\_

aux dates mentionnées ci-après:

..... – ..... inclus

Pour la FNSP,

## ACQUIT DE RECEPTION (4)

DANS LE CADRE DU CONGE SPECIAL DANS L'INTERET DES VOLONTAIRES ASSURANT LE SERVICE  
D'INCENDIE ET DE SAUVETAGE

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 de l'indemnisation du congé spécial

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

.....

Signature:

## DECLARATION DE REMBOURSEMENT (5)

DANS LE CADRE DU CONGE SPECIAL DANS L'INTERET DES VOLONTAIRES ASSURANT LE SERVICE  
D'INCENDIE ET DE SAUVETAGE

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 (IBAN) .....  
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 : ..... EUR

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

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

Signature: .....

**A renvoyer à l'administration communale de .....**  
**APRES LA PARTICIPATION à l'activité de formation ensemble avec :**  
**1. L'acquit de réception (4) (formulaire ci-joint) avec 1 copie**  
**2. Le certificat de participation (3) (que le bénéficiaire du congé doit remettre à son employeur)**

**PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION COMMUNALE :**

Arrêté à la somme de: .....

Vu et certifié exact:

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

.....