

DEMANDE DE DÉROGATION À LA DURÉE MAXIMALE DU TRAVAIL

Lieu : _____ Date : _____

Informations du salarié :

Nom : _____

Prénom : _____

Poste : _____

Service : _____

Informations de l'employeur :

Nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Nom du responsable : _____

Objet de la demande :

Demande de dérogation à la durée maximale légale du travail : _____

Article 1 – Contexte et justification

Conformément aux articles L3121-18 et suivants du Code du travail, le salarié sollicite une dérogation à la durée maximale quotidienne et hebdomadaire de travail afin de répondre à des nécessités exceptionnelles liées à l'activité de l'entreprise.

Article 2 – Durée de la dérogation demandée

La présente demande porte sur une dérogation pour une durée exceptionnelle de _____ jours/semaine, avec une amplitude horaire maximale pouvant atteindre _____ heures par jour, dans le respect des limites fixées par la réglementation.

Article 3 – Respect des temps de repos

Le salarié s'engage à respecter les temps de repos quotidiens et hebdomadaires obligatoires, conformément aux dispositions légales et conventionnelles applicables.

Article 4 – Modalités de mise en œuvre

Cette dérogation est soumise à accord préalable de l'inspection du travail et, le cas échéant, des représentants du personnel. Elle fera l'objet d'un suivi régulier afin d'assurer la protection de la santé et de la sécurité du salarié.

Article 5 – Engagements du salarié

Le salarié s'engage à signaler tout effet négatif sur sa santé ou sa sécurité et à respecter les consignes et mesures mises en place par l'employeur dans le cadre de cette dérogation.

Article 6 – Durée et révocation de la dérogation

La dérogation est accordée pour la période mentionnée ci-dessus et peut être révoquée ou adaptée en fonction de l'évolution des circonstances ou de la situation de santé du salarié.

Article 7 – Conséquences en cas de non-respect

Tout manquement aux conditions de cette dérogation pourra entraîner la suspension de celle-ci, conformément aux dispositions légales et réglementaires en vigueur.

Article 8 – Dispositions finales

La présente demande est formulée en toute bonne foi et conformément à la législation française applicable. Elle sera conservée dans le dossier personnel du salarié.

SIGNATURE DU SALARIÉ

SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR

Signature : _____

Signature : _____

Source originale de ce document :

<https://modele-demande.com/demande-de-derogation-a-la-duree-maximale-du-travail/>

Ce modèle vous a-t-il été utile ?

Découvrez d'autres modèles à jour sur :

<https://modele-demande.com>

Voir plus de modèle

Ce modèle est destiné exclusivement à un usage personnel et non commercial.

Toute diffusion ou publication doit obligatoirement citer la source.

Ce modèle est fourni à titre purement indicatif et ne constitue pas un conseil juridique.
Il est recommandé de consulter un professionnel qualifié pour des situations spécifiques.