

# LETTRE DE DEMANDE D'APPLICATION DE L'ARTICLE 80 DE LA FONCTION PUBLIQUE HOSPITALIÈRE

À : \_\_\_\_\_

Objet : Demande de congé pour raison familiale - Article 80 FPH

**Nom et prénom du demandeur :**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Grade / Fonction : \_\_\_\_\_

Service / Établissement : \_\_\_\_\_

**Nom et prénom du bénéficiaire de l'absence :**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

**Durée et dates de l'absence demandée :**

Du : \_\_\_\_\_ Au : \_\_\_\_\_

**Motif de la demande :**

Conformément à l'article 80 de la Fonction Publique Hospitalière, je sollicite un congé pour raison familiale afin de pouvoir m'occuper de [préciser la nature du motif familial, exemple : enfant malade, proche dépendant, etc.]. Je m'engage à fournir tous justificatifs nécessaires attestant de la légitimité de cette demande et resterai à disposition pour toute information complémentaire.

**Engagements et informations complémentaires :**

Je comprends que ce congé est accordé sous réserve des nécessités de service et dans le respect de la réglementation en vigueur. En cas de modification de ma situation, je m'engage à en informer immédiatement mon employeur. Je reste conscient(e) que toute fausse déclaration pourrait entraîner des sanctions disciplinaires.

**Signature du demandeur**

**Signature de l'autorité administrative**

Signature : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Source originale de ce document :

<https://modele-demande.com/lettre-demande-80-fonction-publique-hospitaliere/>

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.