**Modèle de courrier de réclamation à adresser à l’employeur**

**Notice d’utilisation :**

Si vous êtes en désaccord avec le nombre de points inscrits sur votre compte professionnel de prévention ou que vous n’avez reçu aucun relevé de points au 30 juin de l’année suivant l’année d’exposition concernée, et que cette situation résulte d’un désaccord avec votre employeur sur votre exposition à l’un ou plusieurs des facteurs de risques professionnels concernés par le compte professionnel de prévention, **vous devez saisir votre employeur avant de porter votre réclamation devant la caisse**.

L’exemple qui vous est proposé a vocation à vous permettre, le cas échéant, de rédiger votre courrier. Cet exemple vous est proposé dans le cadre de l’information sur le dispositif. L’organisme émetteur décline toute responsabilité résultant de l’utilisation de ce modèle.

La réclamation portée devant votre employeur doit respecter les conditions suivantes :

* elle ne peut être effectuée qu’après réception du relevé de point de l’année contestée ou en l’absence de relevé, à compter du 30 juin de l’année suivant l’année contestée,
* **elle doit être effectuée, au plus tard, dans le délai de 2 ans suivant la fin de l’année contestée**,
* elle doit être adressée à votre employeur par lettre recommandée avec avis de réception,
* elle doit préciser les facteurs ainsi que la période (année) sur lesquels porte votre désaccord,
* si vous avez reçu un relevé de point pour l’année contestée, il doit être joint à ce courrier.

En cas de réponse négative de votre employeur ou de décision implicite de rejet (absence de réponse de la part de votre employeur dans un délai de deux mois à compter de la réception de votre réclamation), vous pourrez alors porter cette réclamation devant l’organisme gestionnaire compétent (via le formulaire de réclamation) et ce **dans un délai de deux mois à compter de la décision expresse ou implicite de rejet de votre employeur**.

**N. B**.

Depuis le 1er octobre 2017, seuls les 6 facteurs de risques professionnels suivants sont concernés par le compte professionnel de prévention :

* Activité exercées en milieu hyperbare
* Travail de nuit
* Travail en équipes successives alternantes
* Travail répétitif
* Températures extrêmes
* Bruit

Raison Sociale et Adresse de l’employeur :

………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

SIRET :

…………………………………………………...

Nom et Adresse du salarié

………………………………………

………………………………………

………………………………………

………………………………………

N° de sécurité sociale :

………………………………………

Le …………………..

**Objet :** (*Veuillez préciser le motif de votre réclamation parmi les deux propositions suivantes, barrez la mention inutile)*

**Contestation de la déclaration d’exposition à certains facteurs de risques professionnels**

**Contestation de l’absence de déclaration d’exposition à certains facteurs de risques professionnels**

Madame, Monsieur,

J’interviens dans le cadre du dispositif du compte professionnel de prévention (prévu aux articles L. 4163-1 à L. 4163-22 du code du travail) et des droits s’y rattachant.

Je souhaite contester (*Optez pour l’une des propositions suivantes, supprimez ou barrez la mention inutile)*

 la déclaration d’exposition à certains facteurs de risques professionnels pour l’année …………..

 l’absence de déclaration d’exposition à certains facteurs de risques professionnels pour l’année…………..

En effet, j’estime avoir été exposé(e) au(x) facteur(s) de risques professionnels suivants : *(cochez parmi les 6 facteurs proposés celui ou ceux au(x)quel(s) vous estimez avoir été exposé(e))*

|  |
| --- |
| ☐ Activités exercées en milieu hyperbare☐ Travail de nuit☐ Travail en équipes successives alternantes ☐ Travail répétitif☐ Températures extrêmes☐ Bruit |

au titre de mon activité de ………………………………………………..exercée au sein de votre entreprise au cours de la période suivante : du …………………………. au …………………………

*(Optez pour l’une des propositions suivantes) :*

Je joins à ma réclamation le relevé de points de l’année concernée.

Je n’ai pas reçu de relevé de points 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. 4163-35 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

Signature