Monsieur [Nom]

[Adresse]

A [lieu], le [date]

Par lettre recommandée avec avis de réception

**Objet : Offre de reclassement**

Monsieur,

Vous avez été déclaré inapte par le médecin du travail le [date].

Conformément aux dispositions de l'article L1226-2 du Code du travail, nous recherchons un autre emploi approprié à vos capacités.

Compte tenu des préconisations du médecin du travail, nous sommes aujourd'hui en mesure de vous proposer le poste de [dénomination du poste] au sein de [nom de l'entité] dont les caractéristiques sont les suivantes :

|  |  |
| --- | --- |
| Nature du contrat\* | CDD / CDI... |
| Convention collective applicable |   |
| Définition des tâches |   |
| Classification du poste\* |   |
| Lieu de travail\* | Préciser le cas échéant, les obligations de déplacement, la présence d'une clause de mobilité, les conditions du télétravail... |
| Durée du travail | Préciser le nombre d'heures de travail et le cas échéant, les modalités d'aménagement du temps de travail. |
| Rémunération\* | Préciser le cas échéant les éléments accessoires tel qu'un avantage en nature, une prime, une rémunération variable... |
| Langue de travail\*\* |   |
| Autre élément significatif | Préciser les conditions particulières d'emploi, par exemple une particularité dans les congés, le travail de nuit, le travail le dimanche... |

*\* Obligatoire*

*\*\* Obligatoire pour les postes situés à l'étranger*

*Si une formation est nécessaire :* [Pour permettre l'adaptation à vos nouvelles fonctions, vous bénéficierez d'une formation de [précisez la nature de la formation, sa durée, le lieu où elle est dispensée...]

Vous disposez d'un délai de réflexion de 8 jours francs à compter de la réception du présent courrier pour accepter ou refuser cette offre, étant précisé qu'en l'absence de réponse de votre part à l'issue de ce délai, nous considérerons que vous avez refusé cette proposition.

En cas de refus, nous continuerons à rechercher des postes de reclassement afin d'éviter votre licenciement pour inaptitude. Dans un souci d'efficacité, vous pouvez signaler toute restriction dont vous souhaitez nous faire part, notamment en matière de lieu de travail, de temps de travail ou de rémunération.

En cas d'accord, nous vous proposerons pour signature un avenant à votre contrat de travail reprenant les conditions de la présente offre.

Je reste à votre entière disposition si vous avez besoin d'information complémentaire pour prendre votre décision en toute connaissance de cause.

Veuillez agréer, Monsieur, l’expression de mes salutations distinguées.

Monsieur [Prénom] [Nom]

[Qualité]