

**Demande d'octroi d'un congé d'accompagnement  
d'une personne en fin de vie**

La demande est à adresser à: CNS / Service Congé d'accompagnement  
L-2979 Luxembourg  
Tél.: 2757 - 4056 / Fax: 2757 - 4080

Par la présente, le (la) soussigné(e)

Matricule du demandeur	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom et prénom du demandeur	<input type="text"/>			
Demeurant à	<input type="text"/>			

demande l'octroi d'un congé d'accompagnement pour **la personne en fin de vie** :

Matricule	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<sup>1)</sup>
Nom et prénom	<input type="text"/>				
Demeurant à	<input type="text"/>				

Pour bénéficier du congé d'accompagnement, les **conditions d'octroi** sont les suivantes : <sup>2)</sup>

- L'attestation pour l'octroi d'un congé d'accompagnement établie par le médecin traitant de la personne en fin de vie **(à joindre obligatoirement à la demande)**
- Le demandeur déclare avoir le lien de parenté suivant avec la personne en fin de vie :
  - Conjoint(e)
  - Fils / Fille
  - Père / Mère
  - Frère / Sœur
  - Beau-fils / Belle-fille
  - Beau-père / Belle-mère
  - Beau-frère / Belle-sœur

Si plusieurs bénéficiaires vont se partager le congé d'accompagnement, indiquer si possible les **numéros de matricule**, les **noms** et **prénoms** des autres bénéficiaires :

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Adresse à laquelle il faut envoyer le **carnet d'accompagnement** (si autre que celle du demandeur) :

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Date et signature du demandeur

<sup>1)</sup> En cas d'absence d'un numéro matricule luxembourgeois pour la personne en fin de vie, une copie de l'acte de naissance ou du livret de famille de la personne en fin de vie est à joindre à la présente déclaration

<sup>2)</sup> 5 jours ouvrables ou 40 heures au maximum par personne en fin de vie par an