[*Nom Prénom de la personne détenue*]

Fait à [*lieu*], le [*date]*

**Objet : Suspension de votre contrat d’emploi pénitentiaire en production**

Madame, Monsieur,

Nous avons décidé de procéder à la suspension de votre contrat d’emploi pénitentiaire à compter du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(*date) et jusqu’au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(*date) en raison d’une baisse temporaire d’activité conformément à l’article L.412-15 et R.412-33 à R.412-36 du code pénitentiaire. La suspension du contrat entraine la suspension de la rémunération.

La suspension est effective à compter de la date remise de la présente lettre.

***Fait à*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(lieu),* ***le*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (date)*

 *Nom de la structure*

*Nom et prénom du représentant légal de la structure*

**Date de notification à la personne détenue :**

**Signature de la personne détenue :**