

DEMANDE DE CONGÉ

NOM DE L'EMPLOYÉE : _____ DATE : _____

| Type | Article de la convention collective | Dates et heures |
|---|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vacances annuelles | Art. 21.06 h) Vous devez nous faire parvenir vos demandes de congés entre le 15 mars et le 1 ^{er} avril, pour la période comprise entre le 15 juin et le 30 septembre. Art. 21.06j) Vous devez nous faire parvenir vos demandes de congés entre le 15 octobre et le 1 ^{er} novembre, pour la période comprise entre le 15 décembre et le 15 janvier. Art. 21.06k) Pour toute autre période de vacances, les employées doivent déposer leur demande quinze (15) jours à l'avance. | |
| <input type="checkbox"/> Reprise férié Date du férié travaillé _____ | Art. 20.03 Vous devez déposer votre demande 10 jours ouvrables à l'avance. | Date de la reprise du congé |
| <input type="checkbox"/> Temps compensatoire(Gestion) | | |
| <input type="checkbox"/> Maladie | Art. 22.03a),b),c) Vous devez nous donner un avis de 4 heures. Dans le cas d'une maladie ou d'un CRP entraînant une absence de plus de trois (3) jours consécutifs, l'employeur pourra exiger un certificat médical. | |
| <input type="checkbox"/> CRP | | |
| <input type="checkbox"/> Paternité | Art. 23.03i) | |
| <input type="checkbox"/> Juré ou témoin de la couronne | Art. 23.06 | |
| <input type="checkbox"/> Décès Nom de la personne décédée : _____ Lien de parenté _____ | Art. 23.07 Vous devez avisez de vive voix votre superviseure. Il est requis de fournir une preuve satisfaisante attestant du décès. | |
| <input type="checkbox"/> Mariage | Art. 23.08 Vous devez soumettre votre demande quinze (15) jours à l'avance. | |

Signature de l'employé(e)

Date

| | |
|---|--|
| Réservé à la superviseure <input type="checkbox"/> L'approbation de la demande occasionne du temps supplémentaire _____(initiales superviseure.) Approuvée : <input type="checkbox"/> Refusée : <input type="checkbox"/> Annulée : <input type="checkbox"/> Signature de la superviseure : _____ Date : _____ Commentaires : _____ | Réservé au RH Reçu le : _____ Traité le : _____ Initiale : _____ |
|---|--|