

**FORMULAIRE DE DEMANDE D’ADHÉSION D’HORAIRE ATYPIQUE DE 12 HEURES**

**ENTENTE-CADRE NO 2021-1-042**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Nom de la salariée |  | Matricule |  | Titre d’emploi |

|  |  |
| --- | --- |
| **VEUILLEZ COCHER LE NOMBRE DE QUARTS QUI REPRÉSENTE VOTRE STATUT** | |
|  | Temps partiel (0.7) – 2 périodes horaires (4 semaines) à raison de 10 quarts atypiques par période horaire et ensuite 10 périodes horaires (4 semaines) à raison de 9 quarts atypiques par période horaire (110 quarts atypiques travaillés annuellement, excluant les congés annuels) |
|  | Temps partiel (0.8) – 5 périodes horaires (4 semaines) à raison de 11 quarts par période horaire et ensuite, 7 périodes horaires (4 semaines) à raison de 10 quarts atypiques par période horaire (125 quarts atypiques travaillés annuellement, excluant les congés annuels) |
|  | Temps partiel (0.9) – 9 périodes horaires (4 semaines) à raison de 12 quarts et ensuite, 3 périodes horaires (4 semaines) à raison de 11 quarts atypiques par période horaire (141 quarts atypiques travaillés annuellement, excluant les congés annuels) |
|  | Temps complet – 13 quarts atypiques par 4 semaines |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANNULATION DE L’HORAIRE DOUZE (12) HEURES** | |
|  | \*Par la présente, je confirme vouloir revenir à l’horaire régulier, et ce, conformément aux articles 6.4 et 6.5 de l’entente-cadre no 2021-1-042. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **JE SOUSSIGNÉ(E) DÉCLARE AVOIR LU ET COMPRIS L’ENSEMBLE DES INFORMATIONS DU PRÉSENT ENGAGEMENT** | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Signature de la salariée | Date | |
| **ESPACE RÉSERVÉ AU SUPÉRIEUR IMMÉDIAT** | |
| Date de réception de la demande\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Centre d’activités visé par la demande :  Demande acceptée. Date de début \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Copie remise à la salariée le  :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Demande refusée **\*\*\* Veuillez acheminer au service de remplacement une copie de cette demande d’adhésion acceptée,**  **refusée ou annulée accompagnée du formulaire de périodicité ainsi qu’en copie conforme**  **au service de la paie et au service de la dotation, rémunération et avantages sociaux.**  Copie acheminée par courriel le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom du supérieur immédiat (en lettres moulées) :  Signature du supérieur immédiat :      Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **ESPACE RÉSERVÉ AU SERVICE DE LA PAIE** | |
| **Conversion en heures des congés fériés en date du** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Non applicable  Totales heures :       correspondants à       congés fériés en quarts de 12 heures  **Conversion en heures des congés annuels en date du** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Totales heures :       correspondants à       congés annuel en quarts de 12 heures  **Conversion en heures des congés de maladie en date du** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Non applicable  Totales heures :       correspondants à       congé de maladie avec solde en quarts de 12 heures  **Conversion en heures des congés mobiles en date du** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Non applicable  Totales heures :       correspondants à       congés mobiles en quarts de 12 heures  Autre(s) information(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Signature :       Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\*Formulaire à retourner à : salariée, supérieur immédiat.** | |

Version 7 décembre 2021 **VOIR VERSO**

|  |
| --- |
| **QUELS SONT LES BÉNÉFICES D’ADHÉRER**  **À L’HORAIRE ATYPIQUE AVEC QUART DE 12 HEURES**  **SELON L’ENTENTE-CADRE D’HORAIRE ATYPIQUE 12 HEURES CISSS DE L’OUTAOUAIS**  **POUR LA SALARIÉE?** |

* L’adhésion à l’entente-cadre no 2021-1-042 en matière d’horaire atypique de 12 heures s’applique sur **une base individuelle et volontaire par centre d’activités**;
* Une mesure favorisant la conciliation travail-vie personnelle;
* La réduction de la présence au travail sur une période de 4 semaines, et ce, de 13 quarts atypiques 12 heures au lieu de 20 quarts réguliers chez la salariée à temps complet;
* L’aménagement du temps de travail favorisant la prestation de travail à temps complet;
* L’augmentation de la rémunération globale :
  + Rémunération des primes d’inconvénients (soir et nuit);
  + Rémunération de la prime d’intéressement de 7 % pour chaque quart atypique de 12 heures travaillées (entente du statut particulier pour la région de l’Outaouais);
  + Rémunération de la nouvelle prime d’attraction et de rétention chez les salariées à temps complet de soir, nuit ou de rotation (lettre d’entente no 3, section V) ;
* L’admissibilité au paiement du montant forfaitaire pour la salariée qui s’engage à travailler à temps complet pour une année (formulaire d’engagement à signer);
* La possibilité de travailler une fin de semaine sur trois, et ce, suite à une analyse de faisabilité par le supérieur immédiat;
* Une mesure favorisant la réduction du recours au temps supplémentaire;
* Une mesure favorisant la présence au travail dans les équipes;
* La conversion des congés en heures : congé férié, congé annuel, congé maladie et congé mobile;
* Le retour à l’horaire régulier avec un préavis.