Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de l'Outaouais
Québec

FORMULAIRE DE PARTICIPATION À L'HORAIRE 7/7 – APTS APPLICABLE DURANT PÉRIODE D'EXPRESSION DE LA PRÉFÉRENCE DE CONGÉ ANNUEL ESTIVAL

Je,_____ matricule :_____, désire participer à l'horaire 7/7 durant la période normale estivale.

LA PÉRIODE D'ÉTALEMENT DE L'HORAIRE 7/7 CHOISI SERA :

☐ **8 semaines consécutives** durant la période normale de congé annuel estival.

L'horaire 7/7 se compose de 7 journées consécutives de travail et de 7 journées consécutives de congé.

Pendant les périodes de 7 journées de congé, l'employeur utilisera :

- 10 journées de congés annuels (2 semaines durant la période normale de congé annuel autorisée au calendrier);
- 2 journées de congés fériés.

☐ **12 semaines consécutives** durant la période normale de congé annuel estival.

L'horaire 7/7 se compose de 7 journées consécutives de travail et de 7 journées consécutives de congé.

Pendant les périodes de 7 journées de congé, l'employeur utilisera :

- 15 journées de congés annuels (3 semaines durant la période normale de congé annuel estivale autorisée au calendrier);
- 3 journées de congés fériés.

Préférence quant à la date du début de l'horaire 7/7 : _____

À noter que ma préférence quant à mes semaines de congés annuels doit être incluse complètement dans ma période d'horaire 7/7.

PARTICULARITÉS AUX PERSONNES SALARIÉES À TEMPS PARTIEL

À noter que les personnes salariées détenant un statut à temps partiel devront **offrir une disponibilité minimale à 0.7 ETC** (incluant poste détenu, s'il a lieu), et ce, pour toute la période normale de congé annuel estivale.

☐ J'atteste avoir complété une modification et/ou inscription du formulaire de disponibilité accessible via Logibec Web. Cette disponibilité doit être **applicable pour toute la période normale de congé annuel estivale.**

Signature de la personne salariée : _____ Date : _____

AU SUPÉRIEUR IMMÉDIAT

☐ J'accepte la demande de participation telle que présentée
☐ J'accepte la demande avec les modalités suivantes : _____
☐ Je refuse la demande
☐ J'achemine au service de remplacement une copie de cette demande de participation acceptée (**Seulement** pour la personne salariée ayant un statut temps partiel qui doit procéder à une modification et/ou inscription de sa fiche de disponibilité/validation des disponibilités conformes à .7 à effectuer par le Service de remplacement)

Signature du supérieur immédiat : _____ Date : _____