

DEMANDE DE PRÉAVIS DE RETOUR AU TRAVAIL SUITE À UN CONGÉ PARENTAL

1. IDENTIFICATION

Prénom : _____ Numéro Employé: _____
Nom : _____ Statut : TC TP Occasionnel

2. NOTE IMPORTANTE

La personne salariée qui a reçu son préavis de retour au travail 4 semaines avant l'expiration de son congé sans solde et qui ne se présente pas au travail à la date de retour prévue est considérée comme ayant démissionné.

3. MODALITÉ DE LA DEMANDE

Je confirme mon retour au travail pour la date du *DIMANCHE* _____

Par la suite, j'écoulerais des vacances : nombres de jours _____ du _____ au _____

Nom de votre gestionnaire : _____ Mon gestionnaire est déjà avisé : OUI NON

4. CONGÉ PARTIEL SANS SOLDE PARENTAL

Je désire bénéficier du congé partiel sans solde : OUI NON

- 1^{re} modalité de retour si vous désirez le congé partiel sans solde*

Du : *dimanche* _____ au *samedi* _____ à raison de _____ jours travaillés/semaine

- 2^e modalité si vous désirez modifier votre congé partiel sans solde*

Du : *dimanche* _____ au *samedi* _____ à raison de _____ jours travaillés/semaine

Attention : L'employé peut modifier une seconde fois son congé sans solde ou partiel sans solde pourvu qu'il l'ait signifié dans sa première (1^{re}) demande de modification.

5. SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ

Employé : _____ Date : _____

Je désire effectuer une pleine contribution à mon régime de retraite durant la période de congé partiel sans solde parental : Oui Non

Important : contactez le service de la paie pour vos assurances collectives durant votre congé et pour votre fonds de pension à votre retour de congé.

RÉSERVÉ AU SERVICE DE LA GESTION DES AVANTAGES SOCIAUX ET RELATIONS AVEC LES EMPLOYÉS (DRHAJ)

Retour approuvé : Oui Non

Commentaires : _____

Signature _____

Date _____