

**Applicable uniquement pour les personnes salariées qui n'ont pas à être remplacées lors de leur congé**

Nom de la personne salariée	Matricule	Titre d'emploi
-----------------------------	-----------	----------------

Centre d'activité

Supérieur immédiat

Journée d'absence souhaitée\*

*\*La journée d'absence est une préférence et peut être modifiée sur un préavis de 14 jours par l'Employeur.*

*\*La préférence peut être modifiée en l'indiquant au supérieur immédiat et pourra être considérée pour la prochaine période horaire.*

Nombre d'heure par semaine de travail		
Cocher	Nombre d'heure / sem : Horaire régulier	Nombre d'heure / sem : Horaire 4 jours
<input type="checkbox"/>	35,00h	32h (4 quarts de 8h)
<input type="checkbox"/>	36,25h	32h (4 quarts de 8h)
<input type="checkbox"/>	36,25h	33h (4 quarts de 8,25h)
<input type="checkbox"/>	37,50h	33h (4 quarts de 8,25h)
<input type="checkbox"/>	37,50h	34h (4 quarts de 8,5h)
<input type="checkbox"/>	38,75h	34h(4 quarts de 8,5h)
<input type="checkbox"/>	38,75h	35h (4 quarts de 8,75h)

CONVERSION DES CONGÉS EN PRIME			
Choix du nombre de jours fériés convertis, incluant 4,6 jours de congé maladie			
Cocher	Jours convertis	Pourcentage de prime	Jours fériés non convertis
<input type="checkbox"/>	12,6 (8 fériés)	4,3	1. Noël 2. Lendemain de Noël 3. Jour de l'An 4. Veille ou lendemain du jour de l'An 5. Fête nationale
<input type="checkbox"/>	13,6 (9 fériés)	4,9	1. Noël 2. Lendemain de Noël 3. Jour de l'an 4. Fête nationale
<input type="checkbox"/>	14,6 (10 fériés)	5,5	1. Noël 2. Lendemain de Noël 3. Fête nationale
<input type="checkbox"/>	15,6 (11 fériés)	6,0	1. Noël 2. Fête nationale

MODIFICATION DU NOMBRE DE CONGÉS ANNUELS EN FONCTION DU NOUVEL HORAIRE		
Congé annuel	Horaire régulier	Horaire 4 jours
Moins de 15 ans de service	21 jours	16,8 jours
16 ans de service	22 jours	17,6 jours
17 ans de service	23 jours	18,4 jours
18 ans de service	24 jours	19,2 jours
19 ans et plus de service	25 jours	20,0 jours

JE SOUSSIGNÉ(E) DÉCLARE AVOIR LU ET COMPRIS L'ENSEMBLE DES INFORMATIONS DU PRÉSENT ENGAGEMENT	
_____ Signature de la personne salariée	_____ Date

ESPACE RÉSERVÉ AU SUPÉRIEUR IMMÉDIAT	
<input type="checkbox"/> Demande acceptée	
<input type="checkbox"/> Date de début de l'aménagement du temps de travail convenu entre la personne salariée et le supérieur immédiat (obligatoirement avec un début de période de paie)	
_____ Date	_____ Période de paie
<input type="checkbox"/> Demande refusée      Motif : _____	
_____ Signature du supérieur immédiat	_____ Date