

DEMANDE DE CONGÉ SABBATIQUE À TRAITEMENT DIFFÉRÉ ANNÉE SCOLAIRE 2020-2021

17-409

NOM DE FAMILLE À LA NAISSANCE		PRÉNOM		NUMÉRO DE MATRICULE		
ADRESSE (NO, RUE, APP., VILLE)			CODE POSTAL		TÉLÉPHONE (RÉSIDENTE)	
FONCTION		% DE TÂCHE	ÉTABLISSEMENT/SERVICE		TÉLÉPHONE (TRAVAIL)	
EST-CE UNE PREMIÈRE DEMANDE? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON SI NON DATE DE VOTRE DERNIÈRE DEMANDE : ____/____/____						
PERSONNEL ENSEIGNANT (E1 - article 5-17.00 et annexe XIII et E6 – article 5-17.00 et annexe XIII)						
DURÉE DU CONGÉ, DE LA PARTICIPATION AU RÉGIME ET POURCENTAGE DU TRAITEMENT VERSÉ (NE COCHER QU'UN SEUL CHOIX DE CONGÉ)						
<input type="checkbox"/> 100 PREMIERS JOURS DE L'ANNÉE SCOLAIRE (6 MOIS)		<input type="checkbox"/> 100 DERNIERS JOURS DE L'ANNÉE SCOLAIRE (6 MOIS)		<input type="checkbox"/> ANNÉE SCOLAIRE COMPLÈTE (1 AN)		
<input type="checkbox"/> 2 ANS – 75 % (2022-2023) <input type="checkbox"/> 3 ANS – 83,33 % (2023-2024) <input type="checkbox"/> 4 ANS – 87,50 % (2024-2025) <input type="checkbox"/> 5 ANS – 90 % (2025-2026)		<input type="checkbox"/> 2 ANS – 75 % (2021-2022) <input type="checkbox"/> 3 ANS – 83,33 % (2022-2023) <input type="checkbox"/> 4 ANS – 87,50 % (2023-2024) <input type="checkbox"/> 5 ANS – 90 % (2024-2025)		<input type="checkbox"/> 3 ANS – 66,67 % (2022-2023) <input type="checkbox"/> 4 ANS – 75 % (2023-2024) <input type="checkbox"/> 5 ANS – 80 % (2024-2025)		
LE CONGÉ DOIT ÊTRE PRIS LES 100 DERNIERS JOURS DU CONTRAT OU LA DERNIÈRE ANNÉE DU CONTRAT						
PERSONNEL PROFESSIONNEL (P1 - article 7-4.00, section 2)						
DURÉE DU CONGÉ 6 MOIS		DURÉE DE PARTICIPATION AU RÉGIME ET POURCENTAGE DU TRAITEMENT VERSÉ AU COURS DU CONTRAT :				
<input type="checkbox"/> 1ER JUILLET 20____ AU 31 DÉCEMBRE 20____		<input type="checkbox"/> 2 ANS <input type="checkbox"/> 3 ANS <input type="checkbox"/> 4 ANS <input type="checkbox"/> 5 ANS				
<input type="checkbox"/> 1ER JANVIER 20____ AU 30 JUIN 20____		75,00% 83,33% 87,50% 90,00%				
1 AN		<input type="checkbox"/> 3 ANS <input type="checkbox"/> 4 ANS <input type="checkbox"/> 5 ANS				
<input type="checkbox"/> 1ER JUILLET 20____ AU 30 JUIN 20____		66,67% 75,00% 80,00%				
LE CONGÉ DOIT ÊTRE PRIS LES 6 DERNIERS MOIS DU CONTRAT OU LA DERNIÈRE ANNÉE DU						
PERSONNEL DE SOUTIEN (S3 - article 5-10.00 et annexe 3)						
DURÉE DU CONGÉ		DURÉE DE PARTICIPATION AU RÉGIME ET POURCENTAGE DU TRAITEMENT VERSÉ AU COURS DU CONTRAT			PÉRIODE DU CONGÉ	
		<input type="checkbox"/> 2 ANS <input type="checkbox"/> 3 ANS <input type="checkbox"/> 4 ANS <input type="checkbox"/> 5 ANS				
<input type="checkbox"/> 6 MOIS		75,00%	83,33%	87,50%	90,00%	DATE DU DÉBUT : ____/____/____ A M J
<input type="checkbox"/> 7 MOIS		70,83%	80,56%	85,42%	88,33%	
<input type="checkbox"/> 8 MOIS		66,67%	77,78%	83,33%	86,67%	DATE DE FIN : ____/____/____ A M J
<input type="checkbox"/> 9 MOIS			75,00%	81,25%	85,00%	
<input type="checkbox"/> 10 MOIS			72,22%	79,17%	83,33%	
<input type="checkbox"/> 11 MOIS			69,44%	77,08%	81,67%	
<input type="checkbox"/> 12 MOIS			66,67%	75,00%	80,00%	
LE CONGÉ DOIT ÊTRE PRIS LES DERNIERS MOIS DU CONTRAT.						
SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ(E)					DATE: ____/____/____	
À L'USAGE DU SERVICE DES RESSOURCES HUMAINES ET DE L'ORGANISATION SCOLAIRE						
<input type="checkbox"/> ACCEPTATION <input type="checkbox"/> REFUS RAISONS DU REFUS : _____						
SIGNATURE DE LA DIRECTION DU SERVICE DES RESSOURCES HUMAINES ET DE L'ORGANISATION SCOLAIRE					DATE: ____/____/____	

* Veuillez retourner à : SERVICE DES RESSOURCES HUMAINES ET DE L'ORGANISATION SCOLAIRE, 400, avenue Saint-Charles, Vaudreuil-Dorion (Qc) J7V 6B1

 c. c. Direction d'établissement ou de service

 Syndicat