

Service des ressources humaines
Centre de services scolaire des Hauts-Cantons
4730 rue Dollard
Lac-Mégantic (Québec) G6B 1G6

OBJET : DEMANDE DE CONGÉ DE MATERNITÉ POUR LE PERSONNEL DE SOUTIEN

Conformément aux clauses 5-4.05 et 5-4.11 des dispositions de la convention collective, veuillez considérer la présente comme une demande de congé de maternité de 21 semaines.

Conformément à la clause 5-4.06 je désire répartir mon congé de maternité du dimanche le _____ au samedi le _____ inclusivement.

Le congé de maternité comprend le jour de l'accouchement et est simultanément à la période de versement des prestations du RQAP qui débute au plus tard le dimanche suivant l'accouchement.

- Je joins un certificat médical ou un rapport d'une sage-femme attestant de ma grossesse et de la date prévue pour la naissance de mon enfant le : _____.
- Je désire le plan maternité du RQAP de base soit 18 semaines à 70%
- Je désire le plan maternité du RQAP particulier soit 15 semaines à 75%

Si applicable, je désire continuer à participer aux régimes d'assurances et à payer ma contribution le tout conformément à la clause 5-4.16.

Je veux reporter, conformément à la clause 5-4.16, mes vacances annuelles (maximum de 4 semaines) immédiatement après mon congé de maternité, si celles-ci se situent à l'intérieur de mon congé de maternité. Oui Non

Identification du demandeur

NOM ET PRÉNOM

MATRICULE

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ

DATE

Notez que votre relevé d'emploi sera émis directement via le système informatique de l'assurance-emploi, lequel, fournira les informations au RQAP. Vous ne recevrez pas de copie papier de ce relevé, celui-ci étant accessible en consultant votre dossier sur le site Web de l'assurance-emploi à l'adresse suivante : <http://www.servicecanada.gc.ca/fra/enligne/mondsc.html>

L'EMPLOYÉ EST RESPONSABLE DE TRANSMETTRE UNE COPIE DE SA DEMANDE À SON SYNDICAT ET À SA DIRECTION D'ÉCOLE.