

Date

À l'attention du service de gestion

des ressources humaines

Par la présente je demande de bénéficier d’un congé dans le cadre du régime de congé à traitement différé.

 Début du régime :

 Durée du régime :

 Durée du congé :

 % du salaire :

 Date de la prise du congé :

 [ ]  Je désire maintenir ma participation au régime d’assurance-groupe

 [ ]  Je ne désire pas maintenir ma participation au régime d’assurance-groupe

 Le salaire assurable sera à [ ]  100 %

 [ ]  celui du régime

Nom de l’employé(e) :

Matricule de l’employé(e) :

Signature

Signature du supérieur immédiat