

Annexe V

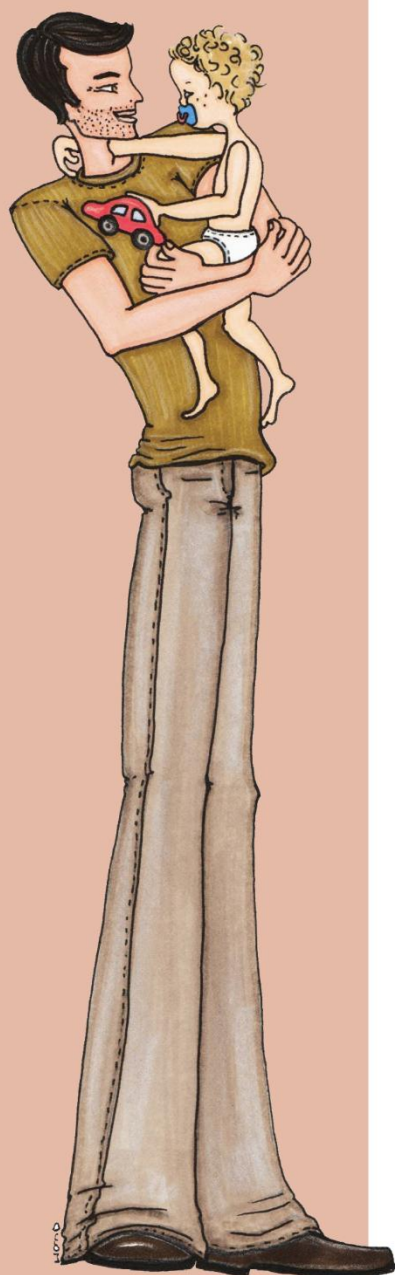
MODÈLES DE LETTRES



POUR CORRESPONDANCE À VOTRE COMMISSION SCOLAIRE

Dix-sept modèles de lettres vous sont proposés pour les divers avis ou demandes que vous aurez à faire à la commission tout au long de la période couverte par les différents congés parentaux.

Les lettres sont en format de fichier Word. Vous pouvez donc y inscrire les informations nécessaires aux endroits appropriés.



Lieu et date.....

Madame ou Monsieur,
Service des ressources humaines
Commission scolaire
(Adresse).....

Réf. : (numéro d'employé-e ou NAS)

Objet : Demande de congé de maternité

Madame,
Monsieur,

Conformément à la clause 5-4.11 de la convention collective, je vous informe que je
débuterai mon congé de maternité le jusqu'au

Vous trouverez ci-joint un certificat médical attestant de ma grossesse et la date prévue de
mon accouchement.

Par ailleurs, j'aimerais que vous me fassiez parvenir un relevé d'emploi, lequel est nécessaire
pour bénéficier du RQAP (ou RAE, selon le cas)

Je vous prie de recevoir mes meilleures salutations.

(nom et signature)

p. j. : Certificat médical

c. c. : Syndicat du personnel de soutien

Lieu et date.....

Madame ou Monsieur,
Service des ressources humaines
Commission scolaire.....
(Adresse).....

Réf. : (numéro d'employé-e ou NAS)

Objet : Preuve d'admissibilité au RQAP

Madame,
Monsieur,

Conformément à la clause 5-4.15 b) de la convention collective, vous trouverez ci-joint la preuve que je reçois des prestations de maternité du RQAP ou du RAE (selon le cas).

Espérant le tout à votre satisfaction, je vous prie de recevoir mes meilleures salutations.

(nom et signature)

p. j. : Preuve d'admissibilité au RQAP ou du RAE

c. c. : Syndicat du personnel de soutien

Lieu et date.....

Madame ou Monsieur
Service des ressources humaines
Commission scolaire
(Adresse)

Réf. : (numéro d'employé-e ou NAS)

**Objet : Demande pour obtenir une affectation provisoire ou un congé spécial couvert
par la CNESST**

Madame,
Monsieur,

Conformément à la clause 5-4.20 de la convention collective, je souhaite être affectée provisoirement à un autre poste ou, si c'est impossible, j'aimerais obtenir un congé spécial (retrait préventif).

Je vous prie de recevoir mes meilleures salutations.

(nom et signature)

p. j. : Formulaire de la CNESST
c. c. : Syndicat du personnel de soutien

Lieu et date.....

Madame ou Monsieur
Service des ressources humaines
Commission scolaire
(Adresse).....

Réf. : (numéro d'employé-e ou NAS)

Objet : Demande d'une avance sur l'indemnité à recevoir de la CNESST

Madame,
Monsieur,

Je conteste actuellement la décision de la CNESST de ne pas m'accorder le congé spécial tel que prévu à la clause 5-4.20 de la convention collective.

Je demande une avance sur l'indemnité à recevoir sur la base des paiements qui peuvent être anticipés.

Advenant que le CNESST maintienne sa décision, je rembourserai selon les modalités prévues à cette clause

Je vous prie de recevoir mes meilleures salutations.

(nom et signature)

c. c. : Syndicat du personnel de soutien

Lieu et date.....

Madame ou Monsieur
Service des ressources humaines
Commission scolaire.....
(Adresse).....

Réf. : (numéro d'employé-e ou NAS)

Objet : Demande de modification du statut d'assurance

Madame,
Monsieur,

À la suite de la naissance (ou de l'adoption selon le cas) de mon enfant le, j'aimerais obtenir le formulaire de demande de modification à l'assurance collective afin de modifier mon statut actuel d'assurance.

(Pour la personne qui participe déjà au régime d'assurance-vie de base SSQ pour elle-même, mais pas pour son conjoint ou ses enfants) Je souhaite adhérer à la protection d'assurance-vie de base pour mon conjoint-e et mon enfant. Je comprends que ce formulaire doit parvenir à l'assureur avant le 30^e jour suivant la naissance de mon enfant.

Je vous prie de recevoir mes meilleures salutations.

(nom et signature)

c. c. Syndicat du personnel de soutien

Lieu et date.....

Madame ou Monsieur
Service des ressources humaines
Commission scolaire.....
(Adresse).....

Réf. : (numéro d'employé-e ou NAS)

Objet : Demande de congé de paternité ou pour adoption

Madame, Monsieur,

Je désire me prévaloir du congé de paternité ou adoption de 5 jours conformément à la clause.....(5-4.23 ou 5-4.32) de la convention collective.
Mon congé sera du..... au

Je vous prie de recevoir mes meilleures salutations.

(nom et signature)

c. c. : Syndicat du personnel de soutien

Lieu et date.....

Madame ou Monsieur
Service des ressources humaines
Commission scolaire.....
(Adresse).....

Réf. : (numéro d'employé-e ou NAS)

Objet : Demande de congé de paternité ou pour adoption

Madame,
Monsieur,

Je suis père d'un enfant depuis le..... . En vertu des règles de la convention, du RQAP (ou de l'assurance emploi) je désire me prévaloir du congé de paternité ou pour adoption de semaines.

Conformément à la clause (5-4.24 ou 5-4.33) de la convention collective du personnel de soutien, je serai absent du au

Je vous prie de recevoir mes meilleures salutations.

(nom et signature)

c. c. : Syndicat du personnel de soutien

Lieu et date.....

Madame ou Monsieur
Service des ressources humaines
Commission scolaire.....
(Adoption).....

Réf. : (numéro d'employé-e ou NAS)

Objet : Demande de congé en vue d'une adoption

Madame,
Monsieur,

Conformément à la clause 5-4.43 de la convention collective, je désire bénéficier d'un congé sans traitement en vue d'une adoption pour le temps nécessaire au déplacement hors du Québec. Je désire prendre congé du jusqu'au inclusivement.

Je vous prie de recevoir mes meilleures salutations.

(nom et signature)

c. c. : Syndicat du personnel de soutien

Lieu et date.....

Madame ou Monsieur
Service des ressources humaines
Commission scolaire.....
(Adresse).....

Réf. : (numéro d'employé-e ou NAS)

Objet : Demande de fractionnement du congé

Madame,
Monsieur,

Mon enfant est présentement hospitalisé et, conformément à la clause..... (5-4.08 ou 5-4.28 ou 5-4.37) de la convention collective, je désire fractionner mon congé de (maternité, paternité ou adoption). Je vous aviserai de la reprise de mon congé dès que l'hospitalisation prendra fin.

Je vous prie de recevoir mes meilleures salutations.

(nom et signature)

c.c. : Syndicat du personnel de soutien

Lieu et date.....

Madame ou Monsieur
Service des ressources humaines
Commission scolaire.....
(Adresse).....

Réf. : (numéro d'employé-e ou NAS)

Objet : Demande de prolongation du congé

Madame,
Monsieur,

Conformément à la clause(5-4.10, 5-4.30 ou 5-4.39) de la convention collective, je désire prolonger mon congé de.....(maternité, paternité ou adoption). Je joins le certificat médical attestant que l'état de santé de mon enfant l'exige.

Je vous prie de recevoir mes meilleures salutations.

(nom et signature)

p. j. : Certificat médical

c. c. : Syndicat du personnel de soutien

Lieu et date.....

Madame ou Monsieur
Service des ressources humaines
Commission scolaire.....
(Adresse).....

Réf. : (numéro d'employé-e ou NAS)

Objet : Demande de report de vacances

Madame, Monsieur,

Conformément aux clauses 5-4.16 et 5-4.47 de la convention collective, je désire reporter mes vacances annuelles immédiatement avant mon congé sans traitement faisant suite à mon congé de

Je vous prie de recevoir mes meilleures salutations.

(nom et signature)

c. c. : Syndicat du personnel de soutien

Lieu et date.....

Madame ou Monsieur
Service des ressources humaines
Commission scolaire.....
(Adresse).....

Réf. : (numéro d'employé-e ou NAS)

Objet : Demande de congé sans traitement faisant suite à un congé de maternité, de paternité ou pour adoption

Madame,
Monsieur,

Conformément à la clause 5-4.44 de la convention collective, la présente est une demande de congé sans traitement en prolongation de mon congé de Je désire me prévaloir de l'option suivante :

5-4.44 a)

- congé total sans traitement de 2 ans
- congé partiel sans traitement de 2 ans à.....% de ma semaine normale de travail. L'horaire que je souhaiterais avoir est le suivant :.....

5-4.44 b)

- congé total sans traitement de 1 an
- congé partiel sans traitement de 1 an

Dates du congé :

- du à la fin de l'année scolaire en cours.

ET

- pour l'année scolaire suivante complète : 1^{er} juillet au 30 juin

ET

- pour une seconde année scolaire : 1^{er} juillet au.

(Jusqu'à concurrence de 2 ans pour la durée totale des 3 options)

Je vous prie de recevoir mes meilleures salutations.

(nom et signature)

c. c. : Syndicat du personnel de soutien

Lieu et date.....

Madame ou Monsieur
Service des ressources humaines
Commission scolaire.....
(Adresse).....

Réf. : (numéro d'employé-e ou NAS)

Objet : Demande de changement du congé sans traitement faisant suite à un congé de maternité, paternité ou pour adoption

Madame, Monsieur,

Conformément à la clause 5-4.44 a) de la convention collective, la présente est une demande de changement du congé sans traitement faisant suite à mon congé de.....Je désire me prévaloir de l'option suivante :

Modification de mon congé :

- congé total sans traitement pour un congé partiel sans traitement à% de ma semaine normale de travail et ce, à compter du
- congé partiel sans traitement à congé total sans traitement et ce, à compter du.....
- congé partiel sans traitement à% pour un congé partiel sans traitement à.....%et ce, à compter du

Je vous prie de recevoir mes meilleures salutations.

(nom et signature)

c. c. : Syndicat du personnel de soutien

Lieu et date.....

Madame ou Monsieur
Service des ressources humaines
Commission scolaire.....
(Adresse).....

Réf. : (numéro d'employé-e ou NAS)

Objet : Participation aux régimes complémentaires d'assurances

Madame,
Monsieur,

Conformément à la clause 5-4.46 de la convention collective, je désire poursuivre ma participation aux régimes complémentaires d'assurances qui me sont applicables, et ce, pendant la durée de mon congé sans traitement.

Je vous prie de recevoir mes meilleures salutations.

(nom et signature)

c. c. : Syndicat du personnel de soutien

Lieu et date.....

Madame ou Monsieur
Service des ressources humaines
Commission scolaire.....
(Adresse).....

Réf. : (numéro d'employé-e ou NAS)

Objet : Préavis de retour

Madame,
Monsieur,

Conformément à la clause 5-4.52 de la convention collective, je désire vous informer de mon intention de reprendre le travail le.....

Je vous prie de recevoir mes meilleures salutations.

(nom et signature)

c. c. : Syndicat du personnel de soutien

Lieu et date.....

Madame ou Monsieur
Service des ressources humaines
Commission scolaire.....
(Adresse).....

Réf. : (numéro d'employé-e ou NAS)

Objet : Avis de retour avant la date prévue du congé sans traitement faisant suite à un congé de maternité, de paternité ou pour adoption

Madame,
Monsieur,

Conformément à la clause 5-4.52 de la convention collective, je désire mettre fin à mon congé sans traitement avant la date prévue. En conséquence, je serai de retour au travail le

Je vous prie de recevoir mes meilleures salutations.

(nom et signature)

c. c. : Syndicat du personnel de soutien

Lieu et date.....

Madame ou Monsieur
Service des ressources humaines
Commission scolaire.....
(Adresse).....

Réf. : (numéro d'employé-e ou NAS)

Objet : Demande de congé sans traitement pour responsabilités parentales

Madame,
Monsieur,

Conformément à la clause 5-4.49 de la convention collective, je demande un congé sans traitement total (ou partiel) de semaines pour responsabilités parentales.

Ce congé se terminera le

Je vous prie de recevoir mes meilleures salutations.

(nom et signature)

c. c. : Syndicat du personnel de soutien