



## Formulaire de demande de mise à la retraite progressive

À REMPLIR ET À RETOURNER AVANT LE 1<sup>er</sup> AVRIL 2018

À l'attention de Madame Janie St-Georges, au Service des ressources humaines  
Par télécopieur : 450 758-3567, par courriel : [janie.st-georges007@cssamares.qc.ca](mailto:janie.st-georges007@cssamares.qc.ca) ou par courrier interne

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Matricule : \_\_\_\_\_

Poste occupé : \_\_\_\_\_

Établissement :

Catégorie de personnel :  Enseignant  Professionnel  Soutien administratif  Soutien manuel

Conformément aux clauses de ma convention collective, je désire me prévaloir du régime de mise à la retraite de façon progressive.

Ce régime de mise à la retraite de façon progressive s'échelonnera sur \_\_\_\_\_ ans à compter de l'année scolaire \_\_\_\_\_.

Je désire être libéré (e) de ma tâche à \_\_\_\_\_ %. (Pour le personnel enseignant, le pourcentage réel sera déterminé avec l'horaire officiel.)

Description du congé demandé (jour(s), groupe(s), période(s)) :

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne employée

\_\_\_\_\_  
Date

| À compléter par la DIRECTION                      | Réservé au Service des ressources humaines                          |
|---|---|
| J'ai pris connaissance de la demande              | <input type="checkbox"/> Acceptation <input type="checkbox"/> Refus |
| Nom et prénom de la direction, EN LETTRES MOULÉES | Raison du refus :<br>_____<br>_____                                 |
| Signature de la direction                         | Signature de la personne responsable                                |
| Date  | Date  |

| COPIES                             |                                   |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Personnel | <input type="checkbox"/> Paie     |
| <input type="checkbox"/> Direction | <input type="checkbox"/> Syndicat |