

## Congé de maternité

Nom :		Numéro d'employée :	
Enseignant	Soutien	Cadre	Professionnel

Je désire me prévaloir d'un congé de maternité de 21 semaines :

Enseignant (5-6.08)      Soutien (7-9.06)      Professionnel (8-6.06)      Cadres (II-103)

Du : \_\_\_\_\_ Au : \_\_\_\_\_

Je désire me prévaloir d'un congé sans traitement, en prolongation de mon congé de maternité :

Enseignant (5-6.40)      Soutien (7-9.41)      Professionnel (8-7.00)      Cadres (V-130)

Du : \_\_\_\_\_ Au : \_\_\_\_\_

*\* Au retour de mon congé de maternité, je prendrai rendez-vous avec madame Judith Côté concernant le rachat ou non de mon régime de retraite.*

Je désire reporter mes vacances accumulées au cours de la session \_\_\_\_\_ à la fin de mon congé en vertu du Régime québécois d'assurances parentales, soit :

Du : \_\_\_\_\_ Au : \_\_\_\_\_

Remarques :

**Pendant mon congé sans traitement, je désire conserver :**

À moins d'être exemptée (si vous êtes assurée par votre conjoint ou chez un autre employeur), vous devez maintenir vos assurances pendant votre congé. Vous pouvez maintenir uniquement l'assurance de base comportant la protection pour les médicaments et choisir de suspendre les autres garanties.

L'intégralité de mon régime	L'assurance maladie de base uniquement
-----------------------------	--

\_\_\_\_\_  
Signature

Date : \_\_\_\_\_

**Veillez retourner ce formulaire au Service des ressources humaines, au bureau O-217.  
Cette demande devient officielle uniquement après confirmation écrite du Service des ressources humaines. Si vous désirez des informations supplémentaires, veuillez contacter le Service des ressources humaines.**