

FORMULAIRE

DEMANDE D'AMÉNAGEMENT DE TEMPS DE TRAVAIL

LETTRE D'ENTENTE N° 19 - SICHU

IDENTIFICATION					
Prénom :		Matricule :			
Nom :		Quart de travail :	Jour	Soir	Nuit
Titre d'emploi :		Site :	CHUL	HDQ	HEJ
Unité administrative :			HSFA	HSS	Centre administratif

Veillez choisir l'horaire souhaité en cochant la case appropriée :

DEMANDE DE TEMPS DE TRAVAIL – QUART DE NUIT				
Horaire	% de prime à convertir	Nombre de périodes	Conversion	Choix de la personne salariée (cocher une case seulement)
9 ou 8 jours de travail par période de 14 jours	14 %	16	<ul style="list-style-type: none"> - 9 jours de congés fériés - 4 jours de congés de maladie - 3 jours (prime de nuit majorée de 14%) 	<input type="checkbox"/>
9 ou 8 jours de travail par période de 14 jours	14 %	21	<ul style="list-style-type: none"> - 9 jours de congés fériés - 4 jours de congés de maladie - 5 jours de congés annuels - 3 jours (prime de nuit majorée de 14%) 	<input type="checkbox"/>
8 jours de travail par période de 14 jours	14 %	25	<ul style="list-style-type: none"> - 9 jours de congés fériés - 4 jours de congés de maladie - 9 jours de congés annuels - 3 jours (prime de nuit majorée de 14%) 	<input type="checkbox"/>
9 ou 8 jours de travail par période de 14 jours	15 %	17	<ul style="list-style-type: none"> - 9 jours de congés fériés - 4 jours de congés de maladie - 4.7 * jours (prime de nuit majorée de 15%) 	<input type="checkbox"/>
9 ou 8 jours de travail par période de 14 jours	15 %	22	<ul style="list-style-type: none"> - 9 jours de congés fériés - 4 jours de congés de maladie - 5 jours de congés annuels - 4.7 * jours (prime de nuit majorée de 15%) 	<input type="checkbox"/>
8 jours de travail par période de 14 jours	15 %	25	<ul style="list-style-type: none"> - 9 jours de congés fériés - 4 jours de congés de maladie - 8 jours de congés annuels - 4.7 * jours (prime de nuit majorée de 15%) 	<input type="checkbox"/>
9 ou 8 jours de travail par période de 14 jours	16 %	19	<ul style="list-style-type: none"> - 9 jours de congés fériés - 4 jours de congés de maladie - 6.3 * jours (prime de nuit majorée de 16%) 	<input type="checkbox"/>
9 ou 8 jours de travail par période de 14 jours	16 %	24	<ul style="list-style-type: none"> - 9 jours de congés fériés - 4 jours de congés de maladie - 5 jours de congés annuels - 6.3 * jours (prime de nuit majorée de 16%) - 1 jour de congé à déterminer 	<input type="checkbox"/>

DEMANDE DE TEMPS DE TRAVAIL – QUART DE JOUR OU DE SOIR

Horaire	% de prime à convertir	Nombre de périodes	Conversion	Choix de la personne salariée (cocher une case seulement)
9 jours de travail par période de 14 jours	-	12	- 9 jours de congés fériés - 3 jours de congés de maladie	
9 jours de travail par période de 14 jours	-	17	- 9 jours de congés fériés - 3 jours de congés de maladie - 5 jours de congés annuels	
9 jours de travail par période de 14 jours	-	22	- 9 jours de congés fériés - 3 jours de congés de maladie - 10 jours de congés annuels	
9 jours de travail par période de 14 jours	-	25	- 9 jours de congés fériés - 3 jours de congés de maladie - 10 jours de congés annuels - 3 jours de congés à déterminer	

Selon l'aménagement du temps de travail, veuillez SVP identifier les congés fériés en cochant dans la case appropriée :

*****NOTE : le congé de la Fête nationale est obligatoire*****

No	APPELLATION DU CONGÉ	CASE À COCHER
1	Confédération	
2	Fête du travail	
3	Action de Grâces	
4	Veille de Noël	
5	Noël	
6	Lendemain de Noël	
7	Veille du Jour de l'An	
8	Jour de l'An	
9	Lendemain du Jour de l'An	
10	Vendredi Saint	
11	Lundi de Pâques	
12	Journée nationale des Patriotes	
13	Fête Nationale	

APPROBATION DE LA PERSONNE SALARIÉE

Je désire que mon aménagement de travail débute le (dimanche) : _____

Signature de la personne salariée : _____ Date : _____

APPROBATION DU SUPÉRIEUR IMMÉDIAT ET DE LA DIRECTION

Supérieur immédiat : _____ Date : _____

Service de gestion des carrières (DRHCAJ) : _____ Date : _____