CONGÉ PARTIEL SANS TRAITEMENT

Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Monsieur Richard Leblanc

Directeur des ressources humaines

C.S. des Hauts-Bois-de-l’Outaouais

331 rue du Couvent

Maniwaki (Québec) J9E 1H5

Courriel : richard.leblanc@cshbo.qc.ca

Objet : **Demande de congé partiel sans traitement**

Monsieur,

La présente est une demande de **congé partiel sans traitement** pour l’année 20\_\_-20\_\_, conformément à l’article 5-15.00 de l’Entente locale. Je veux que ce congé soit réparti de la façon suivante :

De plus, pendant ce congé, je désire continuer ma participation aux régimes d’assurance collective et suis disponible pour discuter avec vous des modalités concernant le paiement de mes primes.

Comptant sur votre habituelle collaboration, veuillez accepter l’expression de mes sentiments les meilleurs.

Prénom et nom en lettes moulées

Adresse

Signature

c.c.  SPEHR

 Direction de l’établissement