CONGÉ SANS TRAITEMENT D’UNE ANNÉE

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

Mme Manon Plouffe

Directrice des ressources humaines

Commission scolaire Pierre-Neveu

525 rue de la Madone

Mont-Laurier (Québec) J9L 1S4

sec.drh@cspn.qc.ca

Objet : Demande de congé sans traitement d’une année

Madame,

La présente est une demande de **congé sans traitement d’une année**, soit pour l’année 20\_\_-20\_\_, conformément à la clause 5-15.02 a) de l’entente locale.

Je comprends que SSQ Assurance me contactera pour ma participation aux régimes d’assurance collective ainsi que pour les modalités de paiement de mes primes d’assurances.

Assuré(e) de votre habituelle collaboration, veuillez accepter l’expression de mes sentiments les meilleurs.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Signature et adresse

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Prénom et nom en lettres moulées

c.c.  SPEHR

 Direction de l’établissement