

CONDITIONS D'UTILISATION

UTILISEZ CE FORMULAIRE SEULEMENT SI VOUS RESPECTEZ TOUTES LES CONDITIONS SUIVANTES :

1. Vous désirez bénéficier de la semaine de travail réduite en vertu de votre convention collective de travail et la réduction de votre temps de travail est d'une période maximale équivalente à une journée par semaine.
2. Vous prévoyez partir pour la retraite dans une période de trois ans et serez admissible au versement immédiat d'une rente à la date où vous quittez.
3. Vous souhaitez bénéficier des conditions particulières du régime de retraite dans le calcul des années de service qui vous sont reconnues. Ainsi, vous continuez de verser la cotisation salariale comme si vous étiez à temps complet et la Ville assume sa part. La Ville assume également sa part pour ce qui est de l'assurance collective.

Précision : Ces conditions particulières s'appliquent uniquement pour les employés qui offrent une prestation de travail de 4 jours par semaine. Un congé sans solde accordé à un employé qui bénéficie de la semaine réduite en vue de la retraite aura pour effet d'interrompre ces conditions particulières pour la durée du congé sans solde. Ainsi, comme mentionné aux différentes conventions collectives, un employé en congé sans solde qui désire maintenir sa participation à son régime de retraite devra, le cas échéant, assumer sa part ainsi que celle de l'employeur pour la durée de ce congé sans solde.

IDENTIFICATION DE L'EMPLOYÉ

Nom, Prénom _____ Titre d'emploi _____ No d'identification _____

Service ou arrondissement _____ Division _____

HORAIRE ET DESCRIPTION DE LA DEMANDE

HORAIRE ACTUEL : ☐ HORAIRE FIXE ☐ HORAIRE FLEXIBLE ☐ HORAIRE VARIABLE ☐

	SELON HORAIRE ACTUEL	SELON SEMAINE RÉDUITE
MOYENNE D'HEURES DE TRAVAIL PAR JOUR :		
MOYENNE D'HEURES DE TRAVAIL PAR SEMAINE :		
NOMBRE DE JOURS DE TRAVAIL PAR SEMAINE :		
JOURNÉE EN CONGÉ (PÉRIODE SANS SOLDE) :		

AUTRES MODALITÉS PRÉVUES (s'il y a lieu) : _____

DATE DU DÉBUT DE LA MODIFICATION D'HORAIRE _____

AAAA-MM-JJ

DATE LIMITE DU DÉPART À LA RETRAITE _____

AAAA-MM-JJ

Le début du congé doit être un dimanche.

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ

À défaut de partir au plus tard à la date limite du départ à la retraite et alors que je suis admissible au versement immédiat d'une rente, je m'engage à verser à la caisse de retraite une cotisation salariale additionnelle dont le montant est égal à la cotisation versée par l'employeur pour la période de réduction, majorée d'intérêts calculés selon le taux de rendement de la caisse de retraite du régime.

☐ Je suis informé(e) que pour bénéficier des conditions particulières décrites dans le présent formulaire, je dois respecter les critères d'admissibilité énumérés aux points 1 à 3 et ce, pour la durée totale de la présente demande.

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ _____

AAAA-MM-JJ

AUTORISATION DE LA DEMANDE

La présente demande est : Autorisée ☐ Refusée ☐ Modifiée ☐

SIGNATURE DU DIRECTEUR DE SERVICE OU
D'ARRONDISSEMENT _____

NOM DU DIRECTEUR EN LETTRES MOULÉES _____

AAAA-MM-JJ

À la suite de l'acceptation de la présente demande, l'employé conserve la possibilité de mettre fin à l'entente avec un préavis de 30 jours et à verser à la caisse de retraite une cotisation salariale additionnelle dont le montant est égal à la cotisation versée par l'employeur pour la période de réduction, majorée d'intérêts calculés selon le taux de rendement de la caisse de retraite du régime

☐ Demande acheminée à la Division des relations de travail et de la paie au Service des ressources humaines, selon les délais prévus aux conventions collectives et recueils de conditions de travail.

AAAA-MM-JJ

Veillez transmettre votre demande par courriel à l'adresse suivante : RH.CongesDivers@ville.quebec.qc.ca