

« Avoir un enfant en préservant ses droits »

Annexes contenues dans ce document :

• lettres types

• aide-mémoire

Novembre 2011

**Table des matières des annexes et de l’aide-mémoire**

Demande de congé de maternité A-1

Demande de report des semaines de vacances A-2

Demande de congé de paternité de cinq jours A-3

Demande de congé de paternité de cinq semaines A-4

Demande de congé sans solde (ou partiel sans solde) A-5

Demande de changement à mon congé sans solde A-6

Demande de partage de congé sans solde (entre deux conjoints) A-7

Préavis de retour au travail (de congé sans solde) A-8

Préavis pour mettre fin à un congé sans solde avant la date prévue A-9

Demande de congé pour adoption de cinq jours A-10

Demande de congé pour adoption de cinq semaines A-11

Demande de congé sans solde en vue d’une adoption A-12

Demande de congé sans solde à l’occasion de déplacement hors du

Québec (en vue d’une adoption) A-13

Aide-mémoire pour le suivi de sa grossesse 14

**Sigles**

LATMP : Loi sur les accidents du travail et les maladies professionnelles

LAP : Loi sur l’assurance parentale

LNT : Loi sur les normes du travail

LSST : Loi sur la santé et la sécurité du travail

RQAP : Régime québécois d’assurance parentale

RREGOP : Régime de retraite des employés du gouvernement et des organismes publics

**Annexe A-1**

**Demande de congé de maternité**

Lieu et date

Direction des ressources humaines

Adresse

**Objet : Demande de congé de maternité**

Madame,

Monsieur,

La présente est une demande de congé de maternité qui sera réparti du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inclusivement.

Vous trouverez ci-joint un certificat médical *(ou rapport de la sage-femme)* attestant ma grossesse et la date prévue pour la naissance de mon enfant.

Durant mon congé, je désire *(ou je ne désire pas)* continuer à participer aux régimes d’assurances optionnels qui me sont applicables.

Par ailleurs, veuillez me faire parvenir le relevé d’emploi nécessaire à ma demande de prestations au RQAP.

Je vous remercie de votre attention.

Signature et adresse

p. j. Certificat médical

c. c. Syndicat

**Note :**

L’employeur doit recevoir le présent avis au moins 2 semaines avant la date de départ en congé de maternité (22.09).

**Annexe A-2**

**Demande de report de~~s~~ semaines de vacances**

Lieu et date

Direction des ressources humaines

Adresse

**Objet : Demande de report des semaines de vacances**

Madame,

Monsieur,

Considérant que mes vacances annuelles sont prévues du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ et que je serai en congé de maternité, la présente est une demande pour reporter mes vacances. Je demande à ce que je puisse les prendre du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Autre formule possible :**

Considérant que mes vacances annuelles sont prévues du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ et que je serai en congé de maternité, la présente est une demande pour reporter mes vacances. Je ferai plus tard une demande pour fixer ces vacances.

Je vous remercie de votre attention.

Signature et adresse

c. c. Syndicat

**Note :**

L’employeur doit recevoir le présent avis au moins 2 semaines avant la date d’expiration du congé de maternité (22.14).

**Annexe A-3**

**Demande de congé de paternité**

**Congé de cinq jours**

Lieu et date

Direction des ressources humaines

Adresse

**Objet : Demande de congé de paternité de cinq jours**

Madame,

Monsieur,

À la suite de la naissance de mon enfant le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ je vous informe que je m’absenterai pour un congé de paternité aux dates suivantes : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Autre formule possible**

Par la présente, étant désignée comme l’une des mères de l’enfant né le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, je vous informe que je m’absenterai pour un congé de paternité aux dates suivantes : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Je vous remercie de votre attention.

Signature et adresse

c. c. Syndicat

**Annexe A-4**

**Demande de congé de paternité**

**Congé de cinq semaines**

Lieu et date

Direction des ressources humaines

Adresse

**Objet : Demande de congé de paternité de cinq semaines**

Madame,

Monsieur,

À la suite de la naissance de mon enfant le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, je demande un congé de paternité d’une durée de 5 semaines. Je commencerai mon congé de paternité le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Il se terminera le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*5 semaines plus tard).*

**Autre formule possible**

Par la présente, étant désignée comme l’une des mères de l’enfant né le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, je demande un congé de paternité d’une durée de 5 semaines. Je commencerai mon congé de paternité le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Il se terminera le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*5 semaines plus tard).*

Je vous remercie de votre attention.

Signature et adresse

c. c. Syndicat

**Note :**

L’employeur doit recevoir le présent avis au moins 3 semaines avant la date de départ en congé de paternité (22.30b).

**Annexe A-5**

**Demande de congé sans solde**

*(en prolongation du congé de maternité, de paternité ou d’adoption)*

Lieu et date

Direction des ressources humaines

Adresse

**Objet : Demande de congé sans solde *(ou partiel sans solde)***

Madame,

Monsieur,

En prolongation de mon congé de maternité *(de paternité ou d’adoption),* je demande un congé sans solde *(ou partiel sans solde)* pour une période de 104 semaines à compter du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Ce congé se terminerait le \_\_\_\_\_\_\_\_\_. *(Il faut penser à fixer aussi les vacances s’il y a lieu.)*

*(Si c’est un congé partiel sans solde)*

Ce congé partiel sans solde sera de \_\_\_\_ jours par semaine que je prendrais les \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(Si c’est un congé sans solde)*

Durant ce congé, je désire *(ou je ne désire pas)* continuer à participer aux régimes d’assurances optionnels qui me sont applicables.

Je vous remercie de votre attention.

Signature et adresse

c. c. Syndicat

**Note :**

Cet avis doit parvenir à l’employeur au moins 3 semaines à l’avance pour un congé sans solde complet et au moins 30 jours à l’avance pour un congé partiel sans solde (22.31).

**Annexe A-6**

**Demande de changement au congé sans solde**

*(en prolongation du congé de maternité, de paternité ou d’adoption)*

Lieu et date

Direction des ressources humaines

Adresse

**Objet : Demande de changement à mon congé sans solde**

Madame,

Monsieur,

Par la présente, je demande que le congé sans solde *(ou partiel sans solde, si c’est le cas)* qui m’est accordé jusqu’au \_\_\_\_\_\_\_\_\_, soit modifié pour un *(congé partiel sans solde, congé sans solde complet ou congé partiel sans solde différent)*.

*(Si la demande est pour un congé partiel sans solde)* Ce congé partiel sans solde sera de \_\_\_\_ jours par semaine que je prendrais les \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(Pour la deuxième modification qu’il faut faire en même temps)*

Par ailleurs, je vous indique qu’à partir du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, je modifierai ce congé pour un congé de \_\_\_\_ jours par semaine que je prendrais alors le(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Durant ce congé, je désire *(ou je ne désire pas)* continuer à participer aux régimes d’assurances optionnels qui me sont applicables.

Je vous remercie de votre attention.

Signature et adresse

c. c. Syndicat

**Note :**

Cet avis doit parvenir à l’employeur au moins 30 jours avant le changement prévu (22.27 a)

.**Annexe A-7**

**Demande de partage de congé sans solde entre deux conjoints**

Lieu et date

Direction des ressources humaines

Adresse

**Objet : Demande de partage de congé sans solde**

Madame,

Monsieur,

À la suite de la naissance *(ou l’adoption)* de notre enfant, ma conjointe *(ou mon conjoint)* bénéficie actuellement d’un congé sans solde *(ou partiel sans solde)*.

Son congé a débuté le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ et elle *(ou il)* a avisé son employeur de son retour au travail pour le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Veuillez donc considérer la présente comme une demande de congé sans solde (*ou partiel sans solde)* tel que prévu au paragraphe 22.27 a) de la convention collective. Je commencerais ce congé à compter de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pour une durée de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Durant ce congé, je désire *(ou je ne désire pas)* continuer à participer aux régimes d’assurances optionnels qui me sont applicables.

Je vous remercie de votre attention.

Signature et adresse

c. c. Syndicat

**Note :**

Cet avis doit parvenir à l’employeur au moins 3 semaines à l’avance pour un congé sans solde complet et au moins 30 jours à l’avance pour un congé partiel sans solde (22.31).

**Annexe A-8**

**Préavis de retour de congé sans solde**

Lieu et date

Direction des ressources humaines

Adresse

**Objet : Préavis de retour au travail**

Madame,

Monsieur,

À la suite de l’avis de l’employeur indiquant que mon congé sans solde *(ou partiel sans solde)* se termine le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la présente est pour vous informer de mon intention de retourner au travail le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Je vous remercie de votre attention.

Signature et adresse

c. c. Syndicat

**Note :**

Cet avis doit parvenir à l’établissement au moins 2 semaines avant l’expiration du congé sans solde. Si vous ne vous présentez pas au travail à la date de retour prévue, vous serez considérée comme ayant démissionné (22.32).

**Annexe A-9**

**Préavis pour mettre fin au congé sans solde avant la date prévue**

Lieu et date

Direction des ressources humaines

Adresse

**Objet : Préavis pour mettre fin à un congé sans solde avant la date prévue**

Madame,

Monsieur,

Mon congé sans solde *(ou partiel sans solde, en prolongation du congé de maternité, de paternité ou pour adoption, selon le cas)* devait se terminer le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mais j’ai l’intention d’y mettre fin avant la date prévue. La présente est pour vous aviser de mon intention de retourner au travail le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Je vous remercie de votre attention.

Signature et adresse

c. c. Syndicat

**Note :**

Cet avis doit parvenir à l’employeur au moins 21 jours avant la date du retour au travail (pour un congé de 52 semaines et moins) ou 30 jours avant la date du retour au travail (pour un congé excédant 52 semaines) (22.32).

**Annexe A-10**

**Demande de congé pour adoption**

**Congé de cinq jours**

Lieu et date

Direction des ressources humaines

Adresse

**Objet : Demande de congé pour adoption de cinq jours**

Madame,

Monsieur,

À la suite de l’adoption de mon enfant le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, je vous informe que je m’absenterai pour un congé pour adoption aux dates suivantes : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Je vous remercie de votre attention.

Signature et adresse

c. c. Syndicat

**Annexe A-11**

**Demande de congé pour adoption**

**Congé de cinq semaines**

Lieu et date

Direction des ressources humaines

Adresse

**Objet : Demande de congé pour adoption de cinq semaines**

Madame,

Monsieur,

Par la présente, je demande un congé pour adoption. Je commencerai mon congé pour adoption le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Il se terminera le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(5 semaines plus tard)*.

Je vous remercie de votre attention.

Signature et adresse

c. c. Syndicat

**Note :**

Cette demande doit être présentée à l’employeur au moins 3 semaines à l’avance (22.30 b).

**Annexe A-12**

**Demande de congé sans solde en vue d’une adoption**

Lieu et date

Direction des ressources humaines

Adresse

**Objet : Demande de congé sans solde en vue d’une adoption**

Madame,

Monsieur,

La présente est une demande de congé sans solde en vue d’une adoption, d’une durée de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ semaines *(maximum 10)*.

Considérant que la prise en charge effective de l’enfant se fera vers le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, je désire commencer mon congé le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Durant ce congé, je désire *(ou je ne désire pas)* continuer à participer aux régimes d’assurances optionnels qui me sont applicables.

Je vous remercie de votre attention.

Signature et adresse

c. c. Syndicat

**Annexe A-13**

**Demande de congé sans solde pour le temps nécessaire au déplacement**

Lieu et date

Direction des ressources humaines

Adresse

**Objet : Demande de congé sans solde à l’occasion de déplacement hors du Québec**

***(en vue d’une adoption)***

Madame,

Monsieur,

Par la présente, je demande un congé sans solde pour le temps nécessaire au déplacement hors du Québec en vue de la prise en charge effective d’un enfant.

Je serai donc absent(e) du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Normalement, je devrais être de retour au Québec le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Durant ce congé, je désire *(ou je ne désire pas)* continuer à participer aux régimes d’assurances optionnels qui me sont applicables.

Je vous remercie de votre attention.

Signature et adresse

c. c. Syndicat

**Note :**

Cette demande doit être présentée à l’employeur 2 semaines à l’avance si possible *(22.26 - 2e alinéa)*.

**Aide mémoire pour le suivi de sa grossesse**

| **Événement** | **Date** | **Note** |
| --- | --- | --- |
| Test de grossesse positif | le |  |
| Rendez-vous avec son médecin | le |  |
| Visite chez un professionnel de la santé  (4 jours qui peuvent être pris en demi-journée) | le |  |
| le |  |
| le |  |
| le |  |
| Préavis déposé à l’employeur avec certificat médical ou rapport de la sage-femme (annexe A-1) | le | Au moins 2 semaines avant le début du congé (22.09) |
| Congé de maternité | Du  Au |  |
| Formulaire de retrait préventif rempli par son médecin | le |  |
| Formulaire déposé à l’employeur et demande de réaffectation | le |  |
| Réaffectation à d’autres tâches | le |  |
| Retrait préventif autorisé | le |  |
| Date prévue de l’accouchement | le |  |
| Date de l’accouchement | le |  |
| Avis de retour au travail reçu de l’employeur | le | 4 semaines avant la fin du congé (22.32) |
| Réponse à l’employeur suite à son avis de retour au travail dans le cas de congé sans solde seulement (annexe A-8) | le | 2 semaines avant la fin du congé (22.32) |
| Demande de report de vacances  (annexe A-2) | le | 2 semaines avant la fin du congé (22.14) |
| Demande de congé sans solde  (annexe A-5) | le | 3 semaines avant la fin pour un congé sans solde complet et 30 jours pour un congé partiel sans solde (22.31) |
| Demande de modification de congé sans solde (annexe A-6) | le | 30 jours avant le changement prévu (22.27 a)) |
| Demande de prestations au RQAP | le |  |
| Préavis pour mettre fin au congé sans solde (annexe A-9) | le | au moins 21 jours pour un congé de moins de 52 semaines ou 30 jours pour un congé de 52 semaines et plus (22.32) |
| Date de retour au travail | le |  |
| Rachat du congé sans traitement à la CARRA | le | Idéalement, dans les 6 mois suivant la fin du congé |