

DISPONIBILITÉ PARTICULIÈRE

Cocher la situation qui vous concerne	
☐ Annexe 1 (FIQ)	☐ Preuve fournie
☐ Autre employeur	☐ Preuve fournie
☐ Démission de poste	☐ Preuve fournie

Nom : _____ Prénom _____

Titre d'emploi _____ Numéro d'employé _____

Téléphone principal : () ☐ Cellulaire ☐ Résidentiel

Téléphone secondaire : () ☐ Cellulaire ☐ Résidentiel

Courriel : _____

JE SUIS DISPONIBLE _____ (nombre) jours par quinzaine
JE SUIS DISPONIBLE ☐ 1 FIN DE SEMAINE SUR 2 ☐ TOUTES LES FINS DE SEMAINE

DISPONIBILITÉS À COMPTER DU : _____ AU _____														
	Semaine 1							Semaine 2						
	Dim	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam	Dim	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam
Nuit														
Jour														
Soir														
	Semaine 3							Semaine 4						
	Dim	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam	Dim	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam
Nuit														
Jour														
Soir														

Assurance collective:
Il est à noter que l'adhésion à l'assurance collective est obligatoire à moins de présenter une demande d'exemption conforme avec pièces justificatives éligibles. Pour l'employé qui n'est pas exempté du régime de base (médicaments), la participation à ce régime demeure obligatoire même pendant l'absence. L'employé doit s'assurer, durant sa période d'absence, d'acquitter le paiement de ses primes d'assurance collective en complétant le formulaire DPA (débit préautorisé) disponible via intranet / extranet, onglet Service administratifs et de soutien / Ressources financières et paie / Service de la paie / Documentation et formulaire et en l'acheminant à au service de la paie via l'adresse courriel indiquée sur le formulaire. Il est de la responsabilité de l'employé de s'assurer du suivi de son dossier auprès du Service des conditions d'exercice via conditionsdexercice.cemtl@ssss.gouv.qc.ca.

Date : _____ Signature de l'employé (e) : _____

Veuillez envoyer le formulaire dûment complété à l'adresse courriel qui correspond à votre mission, accompagné de votre preuve (sans celle-ci, votre demande ne pourra être traitée)

PHAR.CLSC.cemtl@ssss.gouv.qc.ca
PHAR.CHSLD.cemtl@ssss.gouv.qc.ca
PHAR.ressources.techniques.soutien.cemtl@ssss.gouv.qc.ca
PHAR.CH.cemtl@ssss.gouv.qc.ca

SECTION RÉSERVÉE AU SERVICE DE PLANIFICATION DES HORAIRES ET DES ACTIVITÉS DE REMPLACEMENTS		
☐ ACCEPTÉ	☐ REFUSÉ	☐ PREUVE REÇUE
Commentaires : _____		
Date : _____ Signature : _____		