(Inscrire la date)

(Choisir Madame ou Monsieur)

Service des ressources humaines

(Inscrire le nom de la commission scolaire)

(Inscrire l’adresse)

**Objet : Preuve d’admissibilité à l’assurance parentale du Québec**

(Choisir Madame ou Monsieur),

Par la présente, je vous transmets une preuve que je reçois des prestations d’assurance parentale du Québec ainsi que le montant de celles-ci.

Conformément à la clause 5-13.12 B) de la convention collective, j’attends de la part de la commission scolaire, dans les 15 jours de la réception de la présente, le premier versement de l’indemnité de maternité.

Je vous prie de faire parvenir le relevé des salaires et déductions à l’adresse suivante :

(Inscrire votre adresse)

Veuillez agréer, (Choisir Madame ou Monsieur), mes salutations distinguées.

(Apposer votre signature)

(Inscrire votre nom et votre adresse)

Copie conforme : (Inscrire le nom de votre syndicat)