

Renseignements généraux

Nom :	Prénom :
Matricule :	École ou Service :
Fonction :	Champ :

Modalités

CSN (tout le personnel de soutien) : voir annexe V	SEHY : voir article 5-21.00 et annexe XXXI	SPPRY : voir article 7-11.00	CADRES : voir annexe IV
--	--	------------------------------	-------------------------

Par la présente, je vous avise de mon intention de me prévaloir du régime de mise à la retraite de façon progressive, et ce, **pour une période d'au moins 12 mois**.

Ce régime entrera en vigueur le _____ pour se terminer le _____.

Avez-vous vérifié auprès de Retraite Québec (1-800-463-5533) si vous avez droit à une pension à la fin de votre entente de départ progressif ?
Veillez cocher la bonne case et mettre vos initiales. Oui Non _____

Est-ce que vous recevrez une rente avec réduction ou sans réduction ?
Veillez cocher la bonne case et mettre vos initiales. Avec réduction Sans réduction _____

Le % de temps travaillé doit être obligatoirement inscrit pour chacune des cinq années scolaires. Avant le 1er avril de chaque année, il y aura possibilité de faire une demande par courriel à la coordonnatrice de votre secteur au SRH afin de modifier le %, en respectant le minimum de 40 % travaillé. Pour les prochaines années, si votre % de temps travaillé demeure le même que celui indiqué lors de l'entente initiale, vous n'aurez rien à faire.

Le temps travaillé pendant cette période sera égal au pourcentage ci-dessous pour chaque année visée :

Pour l'année scolaire ____ - ____ : ____ % Modalités : _____	Pour l'année scolaire ____ - ____ : ____ % Modalités : _____
Pour l'année scolaire ____ - ____ : ____ % Modalités : _____	Pour l'année scolaire ____ - ____ : ____ % Modalités : _____
Pour l'année scolaire ____ - ____ : ____ % Modalités : _____	

Signature

N.B. Les enseignants : À remettre à votre direction **avant le 1er avril**.
 Cadres : **Aucun délai**
 Autres membres du personnel : À remettre **90 jours avant le début du congé**.
 La direction devra ensuite transmettre votre demande au Service des ressources humaines **le plus tôt possible** après cette date.

Signature :	Date :
-------------	--------

Espace réservé à la direction

J'ai pris connaissance de la demande de retraite progressive :
 Je suis d'accord Je ne suis pas d'accord
 Commentaires : _____

Signature (direction) :	Date :
-------------------------	--------

Espace réservé à la direction

La demande répond aux critères d'admissibilité : Oui Non
 La demande est acceptée : Oui Non
 Commentaires : _____

Signature (direction) :	Date :
-------------------------	--------