



Riverside School Board

DEMANDE DE MODIFICATION DE RETRAITE PROGRESSIVE

Conformément aux dispositions de la convention collective en vigueur, je

Nom: _____

École ou service: _____ Poste: _____

demande une modification de mon plan de retraite progressive selon les paramètres suivants :

Le plan débuté le _____ 20____ et se terminera le _____ 20_____

Je demande que le plan soit prolongé jusqu'au _____,20____ .

Prendre note que l'extension doit être entre 1 et 5 années maximum et que la durée totale du plan incluant l'extension ne doit pas excéder 7 ans.

**Je demande une modification de
mon temps travaillé:**

Pour l'année scolaire (1) _____ : _____ %
Pour l'année scolaire (2) _____ : _____ %
Pour l'année scolaire (3) _____ : _____ %
Pour l'année scolaire (4) _____ : _____ %
Pour l'année scolaire (5) _____ : _____ %
Pour l'année scolaire (6) _____ : _____ %
Pour l'année scolaire (7) _____ : _____ %

Signature de l'employé(e)

Date

À L'USAGE DU SERVICE DES RESSOURCES HUMAINES

La demande de retraite progressive tel que demandée est acceptée
refusée

Période: Du : _____ au : _____

% du congé : _____

Détails: _____

Note: Veuillez nous informer du changement de pourcentage pour l'année suivante, s'il y a lieu.

Shauna Callender
Directrice des ressources humaines

Date

c.c. Union
Principal or Director