

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONGÉ SPÉCIAL DE CBC/RADIO-CANADA ET DE LA GCM

(À remplir par l'employé)

Nom : _____ Poste : _____
Coordonnées : _____ No de l'employé : _____
Service : _____ Quart de travail : _____
Motif du congé : _____

Durée et dates du congé demandé : _____
Date de retour : _____

Pour des motifs généraux, remplir la partie A; en cas de maladie dans la famille immédiate, remplir la partie B.

PARTIE A – MOTIFS GÉNÉRAUX

Renseignements complets sur la demande de congé :

Y a-t-il d'autres personnes ou ressources auxquelles vous auriez pu faire appel dans cette situation?

Est-ce que vos amis, votre famille ou vous avez pris des mesures à ce jour pour régler ou atténuer la situation? Si oui, expliquez.

Autres genres de congés possibles (congé annuel, congé compensatoire, congé non payé)

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONGÉ SPÉCIAL DE CBC/RADIO-CANADA ET DE LA GCM

(À remplir par l'employé)
PARTIE B – Maladie dans la famille

Renseignements complets sur la demande de congé :

Lien entre le malade et l'employé :

Lieu de résidence du membre de la famille :

Nature des soins ou du soutien requis :

Date du début de la maladie ou situation :

Date de la fin de la maladie ou situation :

Est-ce la première demande présentée pour ce problème?

Oui _____

Non _____

Prévoyez-vous devoir présenter ultérieurement une autre demande pour ce problème?

Oui _____

Non _____

Qui prend soin habituellement du malade?

Avez-vous fourni des documents justificatifs?

Si non, en fournirez-vous et quand?

Autres membres de la famille pouvant donner les soins ou le soutien :

Avez-vous essayé de trouver d'autres ressources (donnez des détails, comme la liste des personnes jointes et la date) :

Personnes autres que les membres de la famille qui peuvent donner les soins ou le soutien :

Un autre membre de la famille travaille-t-il pour CBC/Radio-Canada?

Oui _____

Non _____

Si oui, nom et service :

Autres genres de congés possibles? (Congé annuel, congé compensatoire, congé non payé, etc.)

Autres renseignements :

Signature de l'employé

Signature du gestionnaire

Nombres de jours autorisés