

Ville, date

Nom du supérieur hiérarchique Direction

Organisme

Adresse complète

Ville (Province) Code postal

Objet : Congé avec traitement pour adoption suivi d'un congé sans solde de 2 ans

Madame ou Monsieur,

Conformément à l'article 9-37.31¹ de la convention collective (inscrivez le titre complet de votre convention collective), je vous avise que je serai en congé avec traitement pour adoption à compter du (date du 1^{er} jour d'absence) pour une période de 5 semaines. Vous trouverez ci-joint l'ordonnance de placement de l'enfant.

Paragraphe optionnel pour la préparation de l'adoption

Je désire aussi me prévaloir du congé sans traitement de 10 semaines décrit à l'article 9 -37.37¹ de la convention collective (inscrivez le titre complet de votre convention collective), et ce, à compter du (date du 1^{er} jour d'absence).

Paragraphe optionnel pour l'adoption hors Québec

Puisque cette adoption est en dehors du Québec, je souhaite bénéficier d'un congé de (inscrivez le nombre de jours nécessaire au déplacement et justifiez ce nombre de jours).

Paragraphe optionnel pour le congé sans traitement

Je vous avise également que je prendrai une prolongation de ce congé sans traitement de 2 années consécutives comme prévu à l'article 9-37.38¹². Je serai donc de retour au bureau le (inscrivez votre date de retour au bureau). Considérant qu'il me reste (inscrivez le nombre de jours de vacances dans la réserve) jours de vacances, je vous saurai gré de reporter ces jours de vacances à l'année fiscale correspondant à mon retour au travail.

Pendant cette absence, je désire continuer à contribuer à mes assurances collectives ainsi qu'à mon assurance maladie.

OU

¹ L'article correspond à la convention collective des fonctionnaires, si vous avez une autre convention collective avec le SFPQ, vérifiez l'article.

² Si vous demandez moins que deux ans, vous ne pouvez pas revenir sur votre décision, il est donc préférable de faire une demande pour deux ans et d'aviser à l'aide du modèle de lettre de votre date de retour hâtive.

Pendant cette absence, je désire cesser mes contributions à mes assurances collectives ainsi qu'à mon assurance maladie.

Je compte sur votre collaboration habituelle pour que vous me produisiez une cessation d'emploi dans les meilleurs délais.

Espérant que le tout est à votre entière satisfaction, je vous prie de recevoir, Madame ou Monsieur, mes meilleures salutations.

Nom de l'employée ou de l'employé

p. j. : Ordonnance de placement