

- Soutien  
 Professionnel  
 Gestionnaire  
 Enseignant

## ENTENTE INTERVENUE ENTRE

Le Centre de services scolaire

Appelée ci-après : « Le Centre »

**ET**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Matricule : \_\_\_\_\_

Appelé(e) ci-après : « l'Employé(e) »

### OBJET : RÉGIME DE MISE À LA RETRAITE DE FAÇON PROGRESSIVE

#### 1. Période de mise à la retraite de façon progressive

La présente entente entre en vigueur le \_\_\_\_\_ et se termine le \_\_\_\_\_

Elle peut se terminer à une date différente dans les circonstances et selon les modalités prévues à la convention collective ou aux règlements applicables.

#### 2. Temps travaillé

Pendant la durée de l'entente, le temps travaillé par l'Employé(e) est égal au pourcentage suivant de la semaine régulière de travail pour chaque année visée :

Année 1	pour la période du _____	au _____	à _____	%
2	pour la période du _____	au _____	à _____	%
3	pour la période du _____	au _____	à _____	%
4	pour la période du _____	au _____	à _____	%
5	pour la période du _____	au _____	à _____	%

Malgré l'alinéa précédent, le Centre et l'Employé(e) peuvent convenir de modifier ce pourcentage à la condition toutefois que le temps travaillé ne soit pas inférieur à 40 % de la semaine régulière de travail ou de son équivalent sur une année scolaire.

**La présente entente s'applique selon les conditions et modalités prévues à la convention collective ou aux règlements sur les conditions d'emploi.**

### 3. Aménagement du congé

Année 1 \_\_\_ jour(s)\* / semaine pour la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

2 \_\_\_ jour(s)\* / semaine pour la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

3 \_\_\_ jour(s)\* / semaine pour la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

4 \_\_\_ jour(s)\* / semaine pour la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

5 \_\_\_ jour(s)\* / semaine pour la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

ou

Année 1 \_\_\_ derniers jours de la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

2 \_\_\_ derniers jours de la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

3 \_\_\_ derniers jours de la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

4 \_\_\_ derniers jours de la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

5 \_\_\_ derniers jours de la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

ou

Veillez inscrire les dates du congé :

---

---

---

---

\* Jour(s) cycle ou jour(s) semaine (non enseignant)

\* Si un congé férié et chômé coïncide avec un jour de congé pour retraite progressive, ce congé férié ne peut être reporté.

**EN FOI DE QUOI**, les parties ont signé à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_<sup>e</sup> jour du mois de \_\_\_\_\_.

Autorisation de l'aménagement du congé : \_\_\_\_\_

Direction de l'unité administrative

\_\_\_\_\_  
Direction du service des ressources humaines

\_\_\_\_\_  
L'Employé(e)

**Note : - La demande de participation au Régime de mise à la retraite de façon progressive sera autorisée à la suite de l'acceptation préalable par la direction de l'unité administrative quant à l'aménagement du congé (détermination du moment de la prise du congé) et ensuite par le Service des ressources humaines, le tout sous réserve de l'acceptation de votre demande par la CARRA.**



## Modification des conditions d'aménagement du congé de retraite progressive

Soutien

Professionnel

Gestionnaire

Enseignant

Je \_\_\_\_\_ désire apporter des modifications à l'aménagement de mon congé  
(Nom, Prénom)

Matricule : \_\_\_\_\_

### Aménagement du congé

Année 1 \_\_\_ jour(s)\* / semaine pour la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_ jour(s)\* / semaine pour la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_ jour(s)\* / semaine pour la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
4 \_\_\_ jour(s)\* / semaine pour la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
5 \_\_\_ jour(s)\* / semaine pour la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

ou

Année 1 \_\_\_ derniers jours de la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_ derniers jours de la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_ derniers jours de la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
4 \_\_\_ derniers jours de la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
5 \_\_\_ derniers jours de la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

ou

Veillez inscrire les dates du congé :

---

---

---

\* Jour(s) cycle ou jour(s) semaine (non enseignant)

**EN FOI DE QUOI**, les parties ont signé à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_<sup>e</sup> jour du mois de \_\_\_\_\_.

Autorisation de l'aménagement du congé : \_\_\_\_\_

Direction de l'unité administrative