



Régime de congé à traitement différé

Personnel de soutien (PROTOCOLE D'ENTENTE)

Je, soussigné(e) _____ (nom en lettres moulées), ai pris connaissance de l'article 22.06 et de l'annexe B de la convention collective CUPE en ce qui a trait au Régime de congé à traitement différé et je comprends et m'engage à participer à ce régime sous les termes et conditions suivants :

1. DEMANDE

Ma demande au Régime et le pourcentage de traitement entrera en vigueur à compter du 1^{er} septembre _____.

2. ANNÉE DE CONGÉ

Je désire prendre mon congé du _____ au _____, mais je peux modifier la prise du congé conformément à la clause 4.4 de l'annexe B qui permet un report d'une année.

3. POURCENTAGE DU TRAITEMENT

Conformément à la clause 3.1 de l'annexe B, j'autorise le CSF à déduire le pourcentage de traitement requis selon le nombre d'années choisi au Régime et selon le pourcentage correspondant :

a) Le congé est d'une demi-année :

- sur 3 ans Déduction: 16.67% du salaire annuel
- sur 4 ans Déduction: 12.50% du salaire annuel
- sur 5 ans Déduction: 10.00% du salaire annuel

b) Le congé est d'une année :

- sur 4 ans Déduction: 25.00% du salaire annuel
- sur 5 ans Déduction: 20.00% du salaire annuel

4. PAIEMENT DES INTÉRÊTS ACCUMULÉS

Compte tenu que ce Régime est considéré comme un contrat d'investissement au sens de Revenu Canada (Impôts) paragraphe 12(11) (a) de la *Loi de l'Impôt du Canada*, ou toute autre provision qui est en vigueur, cette provision doit s'appliquer. À moins que je ne remplisse la note d'autorisation qui suit à cet effet, j'autorise le CSF à me verser les intérêts accumulés aux dates suivantes:

- i) le 31 décembre, 3 ans après la fin de l'année au cours de laquelle a débuté le Régime de congé à traitement différé
- ii) chaque troisième anniversaire de la date stipulée à la clause (i)
- iii) le dernier jour du congé à traitement différé

AUTORISATION

J'autorise le Conseil scolaire francophone à me verser mes revenus d'intérêt aux dates suivantes:

- i) le 31 décembre suivant la fin de l'année au cours de laquelle a débuté le Régime de congé à traitement différé
- ii) tous les 31 décembre suivant la date stipulée à la section i) et
- iii) le dernier jour de mon congé à traitement différé

Signature de l'employé

Date

Adresse :

Cette demande d'autorisation permet à l'employé participant au Régime de congé à traitement différé de recevoir ses revenus d'intérêt sur une base annuelle plutôt qu'à tous les trois (3) ans.

Date limite pour déposer votre demande : le 31 mars

Envoyer aux Ressources humaines (télécopieur : 604-214-4474)

Réservé à l'Administration

Approuvé Date : _____

Refusé Date : _____ Motif : _____

Signature des Ressources humaines

Nom en lettre moulées

Révisé le 2013-03-18

Le masculin est parfois utilisé seul pour alléger le texte