

DEMANDE DE PAIEMENT D'UN CONGÉ FÉRIÉ TRAVAILLÉ 2020-2021 - RÉSIDENTS

Nom	Prénom	Programme	Niveau
AGENT PAYEUR : <input type="checkbox"/> CIUSSS-CN	<input type="checkbox"/> CHUL <input type="checkbox"/> HEJ <input type="checkbox"/> HSS <input type="checkbox"/> HSFA <input type="checkbox"/> HDQ <input type="checkbox"/> IUCPO		GMF-U....

L'article 23.03 de l'entente intervenue entre le ministre de la Santé et des Services sociaux et la Fédération des médecins résidents du Québec pour 2010-2015, stipule ce qui suit:

"Lorsque le résident est tenu de travailler durant l'un ou l'autre de ces congés fériés, il peut accumuler tous ces congés. Ces congés accumulés sont pris, après entente avec l'établissement, en tout temps durant l'année. Toutefois, à la demande du résident, l'établissement lui verse, pour chacun de ces jours de congé accumulés, une compensation égale à un cent trentième (1/130) de son salaire annuel tout en lui payant le congé férié au taux régulier."

Par la présente, je demande le paiement du congé férié travaillé suivant conformément aux dispositions prévues à l'article 23.03 cité ci-haut plutôt que de reprendre ce dit congé :

Nom et date effective du congé férié travaillé

Hôpital où la garde a été effectuée :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fête du Canada (1er juillet 2020) | |
| <input type="checkbox"/> Fête du Travail (7 septembre 2020) | |
| <input type="checkbox"/> Action de Grâce (12 octobre 2020) | |
| <input type="checkbox"/> Veille de Noël (24 décembre 2020) | |
| <input type="checkbox"/> Noël (25 décembre 2020) | |
| <input type="checkbox"/> Lendemain Noël (28 décembre 2020) | |
| <input type="checkbox"/> Veille Jour de l'An (31 décembre 2020) | |
| <input type="checkbox"/> Jour de l'An (1er janvier 2021) | |
| <input type="checkbox"/> Lendemain Jour de l'An (4 janvier 2021) | |
| <input type="checkbox"/> Vendredi Saint (2 avril 2021) | |
| <input type="checkbox"/> Lundi de Pâques (5 avril 2021) | |
| <input type="checkbox"/> Journée des Patriotes (24 mai 2021) | |
| <input type="checkbox"/> Fête Nationale (24 juin 2021) | |
| Autre | |

Signature du résident	/ /
	Date de la demande

Autorisation de paiement	
Direction de l'enseignement	/ /
	Date

Paiement effectué sur la paie N° _____ finissant le _____
et déposé le _____ Initiales _____