

Demande d'échange de quart de travail

Catégorie 1 : Il est possible à deux (2) personnes salariées d'un même regroupement de titres d'emploi et d'un même centre d'activités d'échanger en tout ou en partie leurs jours de congé et leur horaire de travail tels qu'établis, et ce, avec le consentement de leur supérieur immédiat, lequel ne peut refuser sans motif valable. Dans ce cas, l'article 34 (temps supplémentaire) des dispositions nationales ne s'applique pas. (Article 109.07)

Catégories 2 et 3 : Il est loisible à deux (2) personnes salariées d'un même titre d'emploi et d'un même service d'échanger entre elles leurs jours de congé et leur horaire de travail tels qu'établis, et ce, avec le consentement de leur supérieur immédiat, lequel ne peut refuser sans motif valable. Dans ce cas, l'article 19 (temps supplémentaire) et le paragraphe 8.09 (intervalle de 16 heures lors d'un changement de quart) des dispositions nationales ne s'appliquent pas. (Article 9.06)

Catégorie 4 : Il est loisible à deux (2) personnes salariées d'échanger entre elles une partie ou la totalité de leur repos hebdomadaire et/ou de leur horaire de travail, après entente avec leur supérieur immédiat. Le taux du temps supplémentaire ne s'applique pas dans ce cas. Le formulaire prévu à cet effet doit être complété par les deux (2) personnes salariées et approuvé par le supérieur immédiat ou son remplaçant. (Article 409.06)

Date de la demande : _____

Demandé par : _____ Matricule : _____

Service : _____

Je travaillerai le : _____ de _____ à _____

Accepté par : _____ Matricule : _____

Service : _____

Je travaillerai le : _____ de _____ à _____

Consentement :

Je m'engage à effectuer le quart de travail comme s'il faisait partie intégrante de mon horaire et consent à ne pas demander une autre forme de congé qui me dégage de ma responsabilité.

Signature du demandeur : _____ Date : _____

Signature du remplaçant : _____ Date : _____

Autorisation du gestionnaire :

Nom du gestionnaire : _____

Signature du gestionnaire : _____

Décision du gestionnaire : Accepté Refusé Annulé

Traitement par la liste de rappel

Signature : _____ Date : _____