

Demande de retraite progressive sans prestation RAPA

SECTION À COMPLÉTER PAR L'EMPLOYÉ

Nom _____ Supérieur immédiat _____
Matricule _____ Horaire de travail _____
Occupation _____ Date de naissance _____
Département _____

Je désire me prévaloir d'une retraite progressive de: 1 jour par semaine Date de début de la retraite progressive
2 jours par semaine (doit être un dimanche): _____

Ma préférence quant à la journée non travaillée en
retraite progressive serait le:

Lundi	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>
Mercredi	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>

J'ai pris connaissance des règles et modalités (verso du formulaire) entourant le programme de retraite progressive et j'en accepte les conditions.

Signature De l'employé

Date

SECTION À COMPLÉTER PAR LE CHEF DE SERVICE RESSOURCES HUMAINES

Dans le cadre du Programme de retraite progressive sans prestations, voici la décision concernant votre demande:

Demande acceptée La journée non travaillée en retraite progressive autorisée est le: _____
Demande refusée

Signature du chef de service ressources humaines

Date

SECTION À COMPLÉTER PAR LE SERVICE DES AVANTAGES SOCIAUX

Date d'éligibilité 100% RAPA: _____
Date de début de la retraite progressive: _____
Durée totale de participation au programme: _____
max 5 ans

Confirmation de l'admissibilité

Signature de l'employé