
ANNEXE « D »

AEUM**TOUS AUTRES CONGÉS**
(ARTICLE 16)**DURÉE**

Du _____ 20____ au _____ 20_____

RAISON**16.03 – Congés sociaux**

- Décès / deuil (alinéa 16.03.01)
- Mariage (alinéa 16.03.07)
- Assignation comme témoin ou juré (alinéas 16.03.08, 16.03.09)

16.05 – Congé de soignant

- Congé de soignant (alinéa 16.05.01)

16.06 – Autres congés

- Congé de soin allant jusqu'à 16 semaines en cas de maladie grave d'un adulte membre de sa famille (alinéa 16.06.01)
- Congé de soin allant jusqu'à 37 semaines en cas de maladie grave de son enfant (alinéa 16.06.02)
- Congé de soin allant jusqu'à 37 semaines en cas du décès ou de la disparation de son enfant résultant de la perpétration d'un crime (alinéa 16.06.03)

16.07 – Congé de maternité

- Congé de maternité (alinéa 16.07.04)

16.08 – Congé pour soin des enfants (congé parental)

- Congé de 5 jours sans perte de salaire (alinéa 16.08.01)
- Congé sans solde d'une durée standard de 35 semaines (alinéa 16.08.01)
- Congé sans solde d'une durée prolongée de 62 semaines (alinéa 16.08.01)

16.09 – Congé pour candidature politique

- Niveau municipal ou scolaire (alinéa 16.09.01)
- Niveau provincial ou fédéral (alinéa 16.09.02)

16.10 – Congé sans traitement

- Congé sans traitement (alinéa 16.10.01)

16.11 – Permis de s'absenter

- Mariage d'un enfant ou d'une parente ou d'un parent immédiat de la personne employée (sous-alinéa 16.11.01 a);
- Toute autre circonstance valable ((sous-alinéa 16.11.01 b)

16.12 – Congé différé

- Congé différé (paragraphe 16.12)

16.13 – Congé pour la violence conjugale

- Congé pour la violence conjugale (paragraphe 16.13)

Précisez : (date, heure, durée, raison ou motif)

Date: _____ 20____

Signé _____
(personne employée)

Date: _____ 20____

Signé _____
(supérieure ou supérieur immédiat)