

Formulaire d'heures supplémentaires

(Conformément à la clause 8-3.00)

Je soussigné(e), _____, **à la demande de**
(prénom et nom)
mon supérieur immédiat, confirme avoir fait _____ **d'heures**
(temps effectué)
supplémentaires le _____ **pour la ou les raisons suivantes :**
(date)

Tel que le prévoit la clause 8-3.05 de la Convention collective S3 2015-2020, ce temps effectué me fera bénéficier d'un congé d'une durée équivalente aux heures supplémentaires effectivement travaillées majorées de cinquante pour cent (50 %) ou cent pour cent (100 %), selon le cas, soit _____ **heures.**
(temps effectué majoré)

Tel que le prévoit la clause 8-3.06 de la Convention collective S3 2015-2020 et, à défaut d'entente avec mon supérieur immédiat sur le moment où le congé peut être pris, et ce, dans les soixante (60) jours de la date où les heures supplémentaires ont été effectuées, soit au maximum le _____, **ces heures**
(date)
supplémentaires me seront rémunérées selon les taux prévus à la clause 8-3.07.

Tel que le prévoit la clause 8-3.10, les clauses 8-3.05 à 8-3.07 et la clause 8-3.09 s'appliquent à la salariée et au salarié détenant un poste en service de garde uniquement lorsqu'elle ou il est tenu d'effectuer des heures de travail après trente-cinq (35) heures.

Signature de la salariée ou du salarié

Nom de l'école, centre ou service

Signature du supérieur immédiat