Formulaire d’achat de vacances syndiqués 2024-2025

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| PRÉNOM : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |  |  |  |
| NOM: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |  |  |  |
| NUM. D’EMPLOYÉ : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Si tu souhaites adhérer au programme d’achat de vacances supplémentaires 2024-2025, remplir le formulaire ci-dessous. Une fois rempli et dûment signé, le document doit être envoyé à rh.hr@tva.ca au plus tard le **vendredi 9 mai 2024**.

**Adhésion au programme**

Ce formulaire est applicable pour une année seulement. Il est nécessaire d’adhérer annuellement au programme.

[ ]  *Je désire me prévaloir de l’achat d’une semaine de vacances en vigueur du 1er mai 2024 au 30 avril 2025. Une contribution équivalente à 2 %\* de ton salaire annuel débutera sur la paie du 16 mai 2024 et se poursuivra sur les paies suivantes, pour la période de référence.*

[ ]  *Je confirme avoir pris connaissance de la lettre d’entente sur le financement de la semaine de vacances supplémentaires et en accepte les conditions.*

*\*Lettre d’entente no. 2024-04 (unité 1)*

*\*Lettre d’entente no. 2024-05 (unité 2)*

Prendre note que si ta demande est approuvée, la semaine de vacances achetée sera disponible à compter du 1er mai de l’année en cours.

 Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

 Signature de l’employé Date

 Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

 Approbation du gestionnaire Date