## DEMANDE DE PAIEMENT D'UN CONGÉ FÉRIÉ TRAVAILLÉ **2024-2025**- RÉSIDENTS

Nom Prénom	Programme		mme	Niveau	No d'emp
ENT PAYEUR: ☐ CIUSSS-CN ☐ HDL☐ CHUL ☐	HEJ 🗖 HSS	☐ HSFA	□HDQ □ IUCPQ	☐ GMF- ···	
L'article 23.03 de l'entente intervenue entre le ministre c Québec pour 2015-2021, stipule ce qui suit:	le la Santé et d	es Services	sociaux et la Fédératio	n des médecins rés	sidents du
"Lorsque le résident est tenu de travailler durant l'un ou Ces congés accumulés sont pris, après entente avec l'é Toutefois, à la demande du résident, l'établissement lu égale à un cent trentième (1/130) de son salaire annuel Par la présente, je demande le paiement du congé féri ci-haut plutôt que de reprendre ce dit congé:	établissement, e i verse, pour ch tout en lui paya	en tout temps lacun de ces nt le congé f	s durant l'année. s jours de congé accum érié au taux régulier."	ulés, une compens	
Nom et date effective du congé férié travaillé			<u>Hôpital où la</u>	garde a été effecti	uée :
Confédération	1er iuil	let 2024			
Fête du Travail	•	nbre 2024			
Action de Grâces	14 octo	bre 2024			
Veille de Noël	24 décen	nbre 2024			
Noël	25 décen	nbre 2024			
Lendemain Noël	26 décen	nbre 2024			
Veille Jour de l'An	31 décen	nbre 2024			
Jour de l'An	1er janv	vier 2025			
Lendemain Jour de l'An	2 janvi	er 2025			
Vendredi Saint	18 avr	il 2025			
Lundi de Pâques	21 avr	il 2025			
Journée des Patriotes	19 ma	ai 2025			
Fête Nationale	24 jui	n 2025			
Autre					
				<u> </u>	
Signature du résident			Date de la de	emande	
Autorisation de paiement			, ,		
Direction de l'enseignement			Date		

V2\_2022-09