

Date : _____

CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE _____

ADRESSE _____

À L'ATTENTION DE _____
RESPONSABLE DES RESSOURCES HUMAINES.

Objet : Preuve d'admissibilité au RQAP

Madame ou Monsieur,

Conformément à la clause 5-13.12 de la convention collective, vous trouverez ci-incluse une preuve que je reçois des prestations RQAP.

Veuillez noter que le présent document atteste mon droit à recevoir des prestations RQAP et constitue en soi une preuve au sens de la clause 5-13.12.

Recevez mes salutations distinguées.

Signature

Nom : _____

Adresse : _____

P.-S. **Doit parvenir au Centre de services scolaire dès réception.**

c.c. **SEGP (CSQ), 321 rue Fraserville, Rivière-du-Loup QC G5R 5M7** (par courrier, courriel ou télécopieur au 418-867-8365).