

ANNEXE « A »

Entente de télétravail

I. Identification de l'employé

Nom : _____

Service : _____

Bureau : _____

Corps d'emploi : _____

II. Type de télétravail faisant l'objet de la demande

a) Télétravail à temps partiel :

Je demande d'effectuer du télétravail selon l'horaire suivant :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Avant-midi					
Après-midi					

Dans le cas où le télétravail est accordé par rotation, inscrire la fréquence ici :

--

b) Télétravail « au besoin » :

Les demandes de télétravail « au besoin » incluant les tâches à accomplir peuvent être effectuées par courriel, mais le télétravailleur et le supérieur immédiat doivent s'entendre sur le délai à respecter entre la journée en question et la demande : _____

III. Lieu habituel de télétravail

Adresse : _____

Ville : _____

Code Postal : _____

Numéro de poste : _____

IV. Heures de disponibilité

Le télétravailleur s'engage à être disponible pendant la période suivante :

- Heure de début : _____
- Heure de fin : _____
- Période(s) de pause : _____
- Période de dîner : _____

V. Tâches à accomplir dans le cadre du télétravail à temps partiel

De façon générale, le télétravailleur s'engage à accomplir les tâches suivantes dans le cadre du télétravail à temps partiel :

--

De façon spécifique, les tâches à accomplir dans le cadre du télétravail à temps partiel doivent être consignées par le télétravailleur dans son calendrier Outlook et ce dernier doit pouvoir être consulté par son supérieur immédiat en tout temps.

VI. Engagement et responsabilités du télétravailleur

Je déclare avoir pris connaissance des lignes directrices en matière de télétravail du CSSDM et je m'engage à respecter les différentes modalités et responsabilités énoncées, dont celle de m'informer auprès de ma compagnie d'assurance pour vérifier si je dois modifier ma police d'assurance.

Signature de l'employé : _____

Date : _____

VII. Autorisation du supérieur immédiat

J'autorise le télétravail selon les modalités prévues dans la présente entente.

Nom du supérieur immédiat : _____

Signature du supérieur immédiat : _____

Date : _____