Ville, date

(Choisir) Madame ou Monsieur

Service des ressources humaines

Nom de l’entreprise

Adresse1

Adresse 2

Objet : Demande de congé de maternité

Madame ou Monsieur X,

La présente est une demande de congé de maternité de X (inscrire le nb) semaines, conformément aux dispositions nationales sur les congés de maternité. Je désire répartir mon congé de la façon suivante : du (Inscrire la date du début du congé projetée) au (Inscrire la date de fin du congé) inclusivement.

Je désire également vous informer que je choisis le régime (de base ou particulier) du RQAP.

Je joins à la présente le certificat médical attestant de ma grossesse et de la date prévue de la naissance de mon enfant.

Durant mon congé, je veux continuer à participer aux régimes d’assurances qui me sont applicables.

D’autre part, auriez-vous l’obligeance de me faire parvenir, avec l’acceptation de la présente demande, un relevé d’emploi au bénéfice de l’assurance parentale du Québec?

Veuillez agréer, (Choisir) Madame ou Monsieur, mes salutations distinguées.

Signature

Nom

Adresse 1

Adresse 2

No de téléphone