

Date: _____

Commission scolaire des Trois-Lacs
Service des ressources humaines
Paie

Objet: rémunération des heures supplémentaires

Madame,
Monsieur,

Conformément aux clauses 8-3.05, 8-3.06 et 8-03.07 de la convention S3 2015-2020, je désire que mes heures supplémentaires me soient rémunérées selon les taux prévus à la clause 8-3.07.

Recevez mes salutations les meilleures.

Nom et prénom

Lieu de travail

Signature

c.c. Syndicat du personnel de soutien des Trois-Lacs (SPSTL-CSQ)