

**EMPLOYÉ-E:**

\_\_\_\_\_ Matricule employé-e: \_\_\_\_\_  
 Nom de Famille Prénom

(Si nécessaire) Matricule étudiant-e: \_\_\_\_\_

**CONJOINT-E OU DÉPENDANT (Si nécessaire):**

\_\_\_\_\_ Matricule étudiant-e: \_\_\_\_\_  
 Nom de Famille Prénom

Session(s) universitaire(s) : Été  Automne  Année : 20\_\_\_\_ | Hiver  Année : 20 \_\_\_\_

**Cocher l'unité/les unités de négociation à laquelle/auxquelles l'employé-e appartient présentement**

<input checked="" type="checkbox"/>	Groupe RH	Nom du groupe d'employés	Conditions
	03	A.P.U.C. Association des professeurs (réguliers) de l'Université Concordia	A, C
	11	A.P.T.P.U.C. Association des professeurs et professeurs à temps partiel de l'Université Concordia (Minimum de 24 Crédits)	A, B, D, F
	51	A.C.U.C. Association des cadres de l'Université Concordia	A, B, H
	19	Syndicat des Métallos - Section locale 9538 (Sir George Williams)	A, C, H
	06	Syndicat des Métallos - Section locale 9538 (Loyola)	A, C
	10	S.E.S.U.C.-S.T. Syndicat des employés(es) de soutien de l'Université Concordia – Secteur Technique	A, C, H
	18, 59	S.E.P.U.C. Syndicat des employé-e-s professionnel-le-s de l'Université Concordia (Contrat > 1 an)	A, B, H
	02	S.E.B.U.C. Syndicat des employé(e)s des bibliothèques de l'Université Concordia	A, C, H
	50, 20, 21	POLITIQUES RH (HR-26) Contrat > 1 an	A, C
	14	S.E.S.U.C. Syndicat des employés(es) de soutien de l'Université Concordia	A, B, H
	15	S.C.C.E.A.U.C. Syndicats des Chargé-e-s de cours à l'éducation aux adultes de l'université Concordia (6 ans ou 1120 heures de service au Centre de l'éducation permanente)	C, D, E, F, G

**Conditions**

<b>A</b>	Inclus le/la conjoint-e et tout enfant à charge financièrement de la personne retraitée	<b>E</b>	Le/la conjoint-e et les dépendants inscrits au moment du départ à la retraite de l'employé-e peuvent compléter leur programme avec une exemption de frais de scolarité.
<b>B</b>	Inclus le/la conjoint-e et les dépendants	<b>F</b>	Maximum de 2 membres de la famille, incluant l'employé-e, par année académique
<b>C</b>	Inclus le/la conjoint-e et tout enfant à charge financièrement	<b>G</b>	Maximum de 30 crédits par année académique
<b>D</b>	Copie de la liste d'ancienneté la plus récente requise	<b>H</b>	Les employé-es permanents à temps partiel sont éligibles à une exemption des frais de scolarité de base établie au prorata

\_\_\_\_\_  
 Signature de la personne autorisée du service des ressources humaines

Cachet du département RH

\_\_\_\_\_  
 Traité par la personne autorisée du service des ressources humaines

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA)  
 Date du report dans le compte de l'étudiant

Exemption des frais de scolarité de base établie au prorata

\_\_\_\_\_ %



<b>Note 1:</b>	Remplir et faire approuver une demande d'exemption des frais de scolarité distincte pour chaque personne qui désire s'inscrire à un cours en vertu de la politique d'exonération des frais de scolarité. Remplir un nouveau formulaire pour <u>chaque</u> année universitaire.
<b>Note 2:</b>	La demande d'exemption des frais de scolarité n'est pas valide sans la déclaration signée au bas de ce formulaire.
<b>Note 3:</b>	La demande d'exemption des frais de scolarité signée doit être acheminée en personne avec présentation de la carte d'identité de l'employé-e ou en utilisant l'adresse courriel Concordia de l'employé-e pour acheminer la demande à <a href="mailto:hr-reception@concordia.ca">hr-reception@concordia.ca</a>
<b>Note 4:</b>	Suivant le traitement de cette demande, un crédit pour le montant des frais de scolarité apparaîtra sur le compte de l'étudiant. Aucun frais supplémentaire ne sera pas remboursé par l'Université.

## Déclaration

Par la présente, je demande une exemption des frais de scolarité conformément à la politique de l'Université.

Je reconnais par la présente que, si je quitte l'Université alors que mon conjoint, une personne à ma charge ou moi-même bénéficions d'une exemption des frais de scolarité pour un ou des cours auxquels l'un de nous est inscrit, je devrai acquitter le montant proportionnel des frais qu'il reste à payer.

Je consens également à ce que l'Université déduise de mon dernier chèque de paie le montant qui est à ma charge, s'il n'a pas été réglé.

Si applicable : Je confirme, par la présente, que les déclarations faites sur mon dépendant ou sur mon/ma conjoint-e sont exactes en vertu des définitions de mon groupe d'employés et que toute falsification pourrait entraîner une annulation de mes droits d'exemption.

Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA)      Signature de l'employé-e: \_\_\_\_\_