



ᑭᐱᑭᑦ ᑭᐱᑭᑦ ᑭᐱᑭᑦ
 DEMANDE DE CONGÉ DE MATERNITÉ
 REQUEST FOR MATERNITY LEAVE

ᐱᑭᑦ / Nom / Name : _____ ᐱᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦ ᑭᐱᑭᑦ / NAS / SIN : _____

ᑭᐱᑭᑦ / Communauté / Community: _____

ᑭᐱᑭᑦ, ᐱᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦ ᑭᐱᑭᑦ ᐱᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦ ᐱᑭᑦᑭᑦᑭᑦ ᑭᐱᑭᑦ / Je soussignée, demande par la présente un congé de maternité à compter du/ I, undersigned do hereby request a maternity leave as of :

ᐱᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦ ᑭᐱᑭᑦᑭᑦᑭᑦ / La date prévue de l'accouchement est / The anticipated date of delivery is:

ᑭᐱᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦ / Veuillez préciser/ Please explain :

ᐱᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦ ᑭᐱᑭᑦ / La date prevue de mon retour est / The anticipated date of my return to work is :

ᐱᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦ ᑭᐱᑭᑦᑭᑦᑭᑦ, ᐱᑭᑦᑭᑦ / Je n'ai pas l'intention de retourner au travail après mon congé de maternité car je desire / I do not intend to return to work after my maternity leave beacause, I wish to :

- ᑭᐱᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦ ᑭᐱᑭᑦ ᐱᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦ / Prolonger mon congé de maternité / Extend my maternity leave
- ᑭᐱᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦ ᐱᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦ / Démissionner / Resign

ᐱᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦ ᐱᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦ ᑭᐱᑭᑦ ᐱᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦ ᑭᐱᑭᑦ ᐱᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦ / Un certificat médical en ce qui concerne la grossesse et la date de l'accouchement/ A medical certificate regarding the pregnancy and the anticipated date of delivery :

ᐱᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦ ᑭᐱᑭᑦ / Est joint/ Is included

ᐱᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦ / Vous sera transmis/Will be forwarded

ᐱᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦ ᐱᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦ
 Signature de l'employée
 Employee signature

ᑭᐱᑭᑦ Date

ᐱᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦᑭᑦ
 Supérieur hiérarchique
 Supervisor

ᑭᐱᑭᑦ Date