

Demande de congé parental payé par le CRSH ou CRSNG

Nom : _____

Prénom : _____

Code permanent : _____

Département : _____

CRSH CRSNG Maîtrise Doctorat

Période du congé : du _____ au _____
(maximum quatre mois de congé payé)

Confirmation d'admissibilité au congé parental payé par CRSNG ou le CRSH.

À la demande des conseils subventionnaires, vous devez vérifier votre admissibilité au congé parental sur le site Internet du [gouvernement du Québec](http://www.gouvernement.qc.ca) et répondre aux questions suivantes

Êtes-vous admissible aux prestations d'assurance-emploi ou à d'autres prestations de maternité ou parentales d'autres sources ?

OUI NON

Si oui, lesquelles? _____

À quel montant de prestation auriez-vous droit? _____

Serez-vous le principal fournisseur de soins de votre enfant durant le congé parental?

OUI NON

Pouvez-vous confirmer qu'au cours du congé parental, vous ne prendrez part à aucune activité liée à vos études ou à vos recherches ni n'occuperez un emploi?

OUI NON

Signature : _____ Date : _____

Documents à fournir au Secteur des bourses de la Faculté des études supérieures et postdoctorales

Formulaire de demande de congé parental

Preuve de naissance ou d'adoption

Approbation du Directeur de recherche et de la Direction du département

**Approbation du congé parental du Directeur de recherche
et de la Direction du département**

Nom de l'étudiant(e) _____

Département : _____

Trimestre de suspension : _____

Signature du directeur de recherche : _____

Date : _____

Signature de la Direction du département : _____

Date : _____