Government of Canada

Gouvernement du Canada

PROTECTED / PROTÉGÉ			
	Pay List No. – Nº de Liste de paye		

Personal information will be protected under the provisions of the *Privacy Act*. Les renseignements personnels seront protégés en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements* Leave Application and Absence Report Demande de congé et rapport d'absence personnels.

Dromière ou	Amendment to original Modification de la Type of			f Leave (CODE) Date of original request e congé (CODE) Date de la première demande						
Employee Surname – Nom de famille de l'employé Given names / Init					Prénom / Initiales Personal Record Identifier					
			Code d'identification de dossier personnel						ier personnel	
Department – Ministère	Branch / Division / S	Section – Directio	n / Div	ision / Section	Addre	ess – Ac	dresse			
Doparament Ministere	Branerry Bryleierry	Joodion Birootio	,,,, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	iolott / Cooliott	ridare	710				
		Г.,	om – D				To – À			
Type	Code	Hour				Hour			Hours and decimals	
		Heure	Υ-	A M D-J	Heure		Y-A M D-J		Heures et décimales	
Vacation Vacances	110									
Sick (Uncertified) Congé de maladie (sans certificat)	210									
Sick (certified) Congé de maladie (avec certificat)	220									
Sick without pay Congé de maladie non payé	230									
Furlough Congé d'ancienneté	310									
Compensatory Compensatoire	810									
OTHER LEAVE TYPES – AUT	RES TYPES DE C	ONGÉ				'				
Family related responsibilities Obligations familiales										
Other Paid Leave Autre congé payé										
Leave without pay Congé non payé										
For all other leave types requested Pour tout autre type de congés, inc								€.		
Sick leave declaration: I declare on	my honour that due	to illness or injury	v I	Recommended -	- Recom	mandé				
was incapable of performing the du of absence for which leave is reque	ities of my position du			Troosiminoridad Troosiminarida						
Déclaration de congé de maladie :		onneur avoir été								
incapable, par suite de maladie ou	de blessure, de remp	olir les fonctions o	de	Supervisor's signature – Signature du superviseur Date						
mon poste durant toute la période d'absence pour laquelle j'ai demandé un congé.				Report of accident on duty Rapport relatif à un accident durant les heures de service						
Physicians certificate form, NHW 500 – Certificat médical, formule SBS 500.			Attached To follow Previously submitted							
Completed and attached To follow À suivre			Annexé		⊥ À su	iivre	L Soun	nis antérieurement		
Unobtainable - statement attached Impossible à obtenir - déclaration annexée				Approved by authorized officer – Approuvé par l'agent autorisé						
Employee's signature – Signature de l'employé(e) Date					Si	gnature			Date	
I request leave as stated above Je demande un congé pour la raison inc	liquée ci-dessus			Leave record	ed					
Compressed work week Semaine de travail comprimée	Yes No Non			Congé enregi			In	it.	Date	
,			+						Dails	
				Pay form (if a Formule de p						
Employoo's signaturo Signaturo do l'	omployó(o)	Data			, (5.5.	,			Data	

OTHER LEAVE TYPES

AUTRE TYPE DE CONGÉS

	Vacation Leave		Congé annuel
115	Paid	115	Payé
	Furlough Leave		Congé d'ancienneté
315	Paid	315	Payé
	Family Related Leave		Congé payé pour obligations familiales
410	Appointments	410	Rendez-vous
420	Illness in Family	420	Maladie d'un membre de la famille
430	Birth	430	Naissance
440	Adoption	440	Adoption
450	Marriage	450	Mariage
490	Other	490	Autre
	Personal Leave		Congé personnel
510	Bereavement	510	Décès
520	Marriage	520	Mariage
530	Volunteer Activities	530	Bénévolat
540	Personal	540	Personnel
	Other Paid Leave		Autre congé payé
610	Court	610	Service judiciaire
620	Education	620	Education
630	Personnel Selection	630	Sélection de personnel
640 650	Union Militory	640	Syndicat
650 660	Military	650 660	Militaire Accident de travail
670	Injury on duty Travel (Isolation Post Allowance)	670	Voyage (prime de poste isolé)
675	Travel Status	675	Employé en déplacement
680	Special Leave (HP Group)	680	Congé spécial (Groupe HP)
699	Other	699	Autre
	Foreign Service Leave		Congé pour service extérieur
710	Used	710	Utilisé
715	Paid	715	Payé
720	Transportation Expense Benefit	720	Remboursement des frais de transport
799	Earned	799	Acquis
	Compensatory Leave		Congé compensatoire
810	Used	810	Utilisé
815	Paid	815	Payé
	Lieu Days		Congé en remplacement
851	Used	851	Utilisé
855	Paid	855	Payé
	Leave Without Pay		Congé sans solde
910	Union Business	910	Travail syndical
915	Education	915	Éducation
925	Maternity	925	Maternité
930	Relocation of Spouse	930	Réinstallation du conjoint
941	Parental	941	Parental
945	Personal Needs	945	Obligations personnelles
950	Care for Immediate Family	950	Soins à la proche famille
951	Long Term Care of a Parent	951 955	Soins de longue durée au père ou à la mère
965 975	Seasonal Layoff	965 975	Mise à pieds saisonnière
975 980	Military Late	975 980	Service militaire Retard
999	Other	999	Autre
333	Guioi	333	Adilo

CONVERSION TABLE - TABLE DE CONVERSION							
MINUTES IN DECIMALS - MINUTES EN DÉCIMALES							
5 min/mn083 hr/h 10 min/mn167 hr/h 15 min/mn250 hr/h 20 min/mn333 hr/h 25 min/mn417 hr/h 30 min/mn500 hr/h	35 min/mn583 hr/h 40 min/mn667 hr/h 45 min/mn750 hr/h 50 min/mn833 hr/h 55 min/mn917 hr/h 60 min/mn - 1.000 hr/h						