

Autorisation de déduction à la source des droits de stationnement

Nom : _____ Prénom : _____

No d'employé: _____

Je soussigné(e), _____, autorise le CISSS des Laurentides à prélever directement sur mon salaire, à chaque période de paie, les frais de stationnement en lien avec mon privilège d'utilisation.

Ces frais actuels, déterminés en vertu de la *Politique de gestion et de tarification des aires de stationnement*, sont d'un montant maximal de 10 \$ par paie ajusté au prorata des heures travaillées. Aucun paiement ne sera retenu pour les jours non travaillés et pour les journées en télétravail (pour les employés visés au sens de la *Politique de gestion du télétravail* du CISSS des Laurentides).

Aucun remboursement ne sera fait en cas de non-utilisation ponctuelle du stationnement lors d'une journée travaillée. De plus, le CISSS des Laurentides ne peut garantir un espace de stationnement en tout temps et en tout lieu compte tenu de période d'achalandage ponctuel.

Pour que ma demande soit traitée, je vais :

1. Compléter le formulaire de carte d'identité et de stationnement. Pour trouver le formulaire consulter le site Internet (Section Stationnement, Première demande ou ajout de stationnement) : [Carte d'identité et stationnement: CISSS des Laurentides \(gouv.qc.ca\)](http://Carte_d'identite_et_stationnement.CISSS_des_Laurentides(gouv.qc.ca)),
2. Compléter et signer ce formulaire d'autorisation de déduction à la source des droits de stationnement.

Je vais joindre les formulaires par au courriel à l'adresse suivante : stationnements.ciSSLau@ssss.gouv.qc.ca .

Je comprends que suite à une nouvelle demande de stationnement, aucune annulation ne sera faite avant une durée minimum de 8 semaines.

Dans l'éventualité où je désire annuler mes droits d'utilisation de stationnement, je consulterai le site Internet [Carte d'identité et stationnement: CISSS des Laurentides \(gouv.qc.ca\)](http://Carte_d'identite_et_stationnement.CISSS_des_Laurentides(gouv.qc.ca)) pour connaître les modalités.

Finalement, je reconnais avoir pris connaissance de la *Politique de gestion et de tarification des aires de stationnement* du CISSS des Laurentides et je m'engage à en observer tous les termes, conditions, amendements et ajustements de prix, le cas échéant.

EN FOI DE QUOI, j'ai signé à : _____ ce _____

Signature : _____