



CONSEIL SCOLAIRE PUBLIC DU GRAND NORD DE L'ONTARIO

Formulaire d'engagement : frais de déménagement

Je, _____, reconnais que le remboursement des dépenses occasionnées par mon déménagement à _____ jusqu'à concurrence de 5000 \$ lorsque j'ai commencé mon emploi au sein du Conseil scolaire public du Grand Nord de l'Ontario en tant que membre régulier à temps plein est conditionnel à ce que je demeure à l'emploi du Conseil pour une durée minimale de trois (3) ans.

À défaut de demeurer à l'emploi à temps plein pour une durée minimale de trois (3) ans, je m'engage à rembourser le Conseil une partie du remboursement de mes dépenses occasionnées par mon déménagement, et ce selon la formule suivante :

(Montant du remboursement des dépenses occasionnées par le déménagement / 36 mois) x (36 mois – nombre de mois à l'emploi du Conseil)

Date _____

Signature de l'employé _____