

Attestation de période d'emploi antérieure en vue de la reconnaissance d'ancienneté selon le processus unique de reconnaissance d'ancienneté (PURA)

Considérant que j'ai fait une demande, par courriel, à/aux _____
_____ le/les _____ afin d'obtenir
une confirmation de mes années d'ancienneté pour une période d'emploi passée au
sein des cet ou ces établissements;

Considérant qu'en date du _____, je n'ai reçu aucune réponse de la part de
cet ou ces établissements;

Considérant que l'entente hors convention collective sur le PURA indique que je dois fournir à mon
employeur, au plus tard, le 31 mai 2025, les documents permettant la reconnaissance
de mon ancienneté, et que les employeurs doivent collaborer afin de transmettre les
documents pertinents en leur possession;

Je soussigné(e), _____, titulaire du numéro d'employé(e) _____,
agissant en mon nom propre, fais l'attestation suivante :

Je certifie sur l'honneur que j'ai travaillé lors des périodes suivantes :

- **Du** _____ **au** _____ au _____
_____ pour un total de _____ d'ancienneté.
- **Du** _____ **au** _____ au _____
_____ pour un total de _____ d'ancienneté.
- **Du** _____ **au** _____ au _____
_____ pour un total de _____ d'ancienneté.
- **Du** _____ **au** _____ au _____
_____ pour un total de _____ d'ancienneté.

Je certifie que les informations fournies ci-dessus sont exactes et correspondent, au meilleur de mes
connaissances, à des périodes de travail au sein des établissements du réseau de la santé et des services
sociaux. J'ai bien exercé mes fonctions de manière continue pendant les périodes mentionnées.

En conséquence, je demande la reconnaissance de mon ancienneté auprès de _____
_____ pour la ou les périodes mentionnée(s) ci-dessus.

Fait à _____, **le** _____.

Signature de la personne attestant sur l'honneur : _____

Votre nom complet et votre numéro d'employé : _____