**FORMULAIRE DE DEMANDE D’HÉBERGEMENT TEMPORAIRE POUR LES EMPLOYÉS DU CIUSSS-EMTL**

*(Mesure de prévention spéciale mise en place visant à protéger la santé de la population dans la situation de pandémie de la COVID-19)*

Je, Cliquez ici pour entrer du texte., employé(e), gestionnaire ou médecin du CIUSSS de l’Est-de-l’Île-de-Montréal (CIUSSS-EMTL), occupant le poste de Cliquez ici pour entrer du texte., présente une demande d’hébergement temporaire car j’habite avec une personne vulnérable.

Veuillez indiquer ci-dessous le type de vulnérabilité en vous reportant à la liste des modalités d’accès aux chambres. Si aucune situation ne s’applique, veuillez détailler votre réalité ci-dessous. Nous évaluerons au cas par cas.

J’affirme que les informations fournies ci-dessus sont vraies et je m’engage à collaborer avec le CIUSSS-EMTL et à fournir toute information additionnelle qui pourrait être requise au traitement de ma demande.

|  |
| --- |
| Signé à Cliquez ici pour entrer du texte., le Cliquez ici pour entrer une date. *Signature* :  |
|  |