

Région de Montréal

4351, rue d'Iberville, Montréal (Québec) H2H 2L7
Téléphone: (514) 384-6640 • 1 800 461-6640
Courriel: info@cpeep.qc.ca

Télécopieur: (514) 383-5349
Site Internet: www.cpeep.qc.ca

RAPPORT MENSUEL SELON LE DÉCRET ET RÈGLEMENTS

No. employeur:

Mois de			Semaine finissant:		
1	2	3	4	5	6

Attention: Si incorrect, corriger les dates S.V.P.

À l'usage du bureau seulement

Date de réception:	No de dossier:
\$ du chèque:	

Rapport amendé

Agente à la vérification:

Nom	
Prénom(s)	
NAS	No. Employé
Adresse	App.
Ville	Province
Code postal	Téléphone
Date de naissance	Sexe <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F
Date d'embauche	Perm.

CLASSES	SEMAINE 1		SEMAINE 2		SEMAINE 3		SEMAINE 4		SEMAINE 5		SEMAINE 6		CALCUL HEURES REER	AUTRES MONTANTS	VACANCE OU DÉPART
	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B			
Heures rég.													=		
Heures suppl.													=		
Heures congé													=		
Hrs congé travaillé													=		
Heures maladie													=		
TOTAL BRUT	SALAIRE \$	+	SALAIRE \$	+	SALAIRE \$	+	SALAIRE \$	+	SALAIRE \$	+	SALAIRE \$	+	SALAIRE \$	+	GAINS
Employé sans gains	<input type="checkbox"/> CSST		<input type="checkbox"/> MALADIE		<input type="checkbox"/> MATERNITÉ		<input type="checkbox"/> SUR APPEL		<input type="checkbox"/> CONGÉ SANS SOLDE		<input type="checkbox"/> AUTRES	TOTAL HEURES	+	HEURES AJUSTEMENTS	= TOTAL HEURES x TAUX REER = REER \$

TOTAL MONTANTS REER DE CETTE PAGE: TOTAL DES GAINS DE CETTE PAGE (INCLUANT MONTANTS REER):

FAIRE PARVENIR VOTRE RAPPORT AU COMITÉ PARITAIRE POUR LE 15 DU MOIS SUIVANT AVEC VOTRE CHÉQUE (TOTAL DU PRÉLEVEMENT (1%) ET DE LA CONTRIBUTION REER). SI VOUS ÊTES INSCRIT AUX PRÉLEVEMENTS PRÉ-AUTORISÉS, LE MONTANT INDIQUÉ À LA CASE "GRAND TOTAL" SERA PRÉLEVÉ DANS VOTRE COMPTE.

DATE : _____ SIGNATURE : _____

UTILISER CES DEUX LIGNES POUR FAIRE LE TOTAL DE TOUTES LES PAGES

TOTAL DES GAINS DE TOUTES LES PAGES (INCLUANT MONTANTS REER) x 1% (COTISATION EMPLOYEUR ET EMPLOYÉS) ± AJUSTEMENT (MOIS PRÉCÉDENTS) = PRÉLEVEMENT TOTAL D'U + = **GRAND TOTAL**