



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

VOIR GUIDE D'UTILISATION AU VERSO / FOR USER'S GUIDE SEE REVERSE SIDE

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 REER: _____

\$ du chèque Prél.: _____

Rapport amendé

Agent(e) à la vérification: _____

Nom(s)	SEMAINE 1		SEMAINE 2		SEMAINE 3		SEMAINE 4		SEMAINE 5		SEMAINE 6		CALCUL HEURES REER	AUTRES MONTANTS	VACANCES OU DÉPART		
	CLASSES	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A				B	
Prénom(s)																	
NAS	No. Employé																
Adresse	App.																
Ville	Province																
Code postal	Téléphone																
Date de naissance (facultatif)	Sexe <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F																
Date d'embauche	Perm.																
Adresse courriel																	
Heures rég. _____ Heures suppl. _____ Heures congé _____ Hrs congé travaillé _____ Heures maladie _____																	
TOTAL BRUT SALAIRE \$ _____ +																	
Employé sans gains <input type="checkbox"/> CNESST <input type="checkbox"/> MALADIE <input type="checkbox"/> MATERNITÉ <input type="checkbox"/> SUR APPEL <input type="checkbox"/> CONGÉ SANS SOLDE <input type="checkbox"/> AUTRES <input type="checkbox"/>													TOTAL HEURES	HEURES AJUSTEMENT	TOTAL HEURES	X TAUX REER	REER \$
														MONTANT AUTRE \$	MONTANT DÉPART / VACANCES	= GAINS	TOTAL DES GAINS + REER \$

Nom(s)	SEMAINE 1		SEMAINE 2		SEMAINE 3		SEMAINE 4		SEMAINE 5		SEMAINE 6		CALCUL HEURES REER	AUTRES MONTANTS	VACANCES OU DÉPART		
	CLASSES	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A				B	
Prénom(s)																	
NAS	No. Employé																
Adresse	App.																
Ville	Province																
Code postal	Téléphone																
Date de naissance (facultatif)	Sexe <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F																
Date d'embauche	Perm.																
Adresse courriel																	
Heures rég. _____ Heures suppl. _____ Heures congé _____ Hrs congé travaillé _____ Heures maladie _____																	
TOTAL BRUT SALAIRE \$ _____ +																	
Employé sans gains <input type="checkbox"/> CNESST <input type="checkbox"/> MALADIE <input type="checkbox"/> MATERNITÉ <input type="checkbox"/> SUR APPEL <input type="checkbox"/> CONGÉ SANS SOLDE <input type="checkbox"/> AUTRES <input type="checkbox"/>													TOTAL HEURES	HEURES AJUSTEMENT	TOTAL HEURES	X TAUX REER	REER \$
														MONTANT AUTRE \$	MONTANT DÉPART / VACANCES	= GAINS	TOTAL DES GAINS + REER \$

Nom(s)	SEMAINE 1		SEMAINE 2		SEMAINE 3		SEMAINE 4		SEMAINE 5		SEMAINE 6		CALCUL HEURES REER	AUTRES MONTANTS	VACANCES OU DÉPART		
	CLASSES	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A				B	
Prénom(s)																	
NAS	No. Employé																
Adresse	App.																
Ville	Province																
Code postal	Téléphone																
Date de naissance (facultatif)	Sexe <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F																
Date d'embauche	Perm.																
Adresse courriel																	
Heures rég. _____ Heures suppl. _____ Heures congé _____ Hrs congé travaillé _____ Heures maladie _____																	
TOTAL BRUT SALAIRE \$ _____ +																	
Employé sans gains <input type="checkbox"/> CNESST <input type="checkbox"/> MALADIE <input type="checkbox"/> MATERNITÉ <input type="checkbox"/> SUR APPEL <input type="checkbox"/> CONGÉ SANS SOLDE <input type="checkbox"/> AUTRES <input type="checkbox"/>													TOTAL HEURES	HEURES AJUSTEMENT	TOTAL HEURES	X TAUX REER	REER \$
														MONTANT AUTRE \$	MONTANT DÉPART / VACANCES	= GAINS	TOTAL DES GAINS + REER \$

Date: _____

Signature: _____

Total montant REER de cette page: _____	Total REER de toutes les pages: _____	Ajustement REER (mois _____): _____	=	Grand total REER à payer: _____
Total des gains de cette page (incluant montant REER): _____	Total des gains de toutes les pages (incluant montant REER): _____	1% cotisations totales: _____	=	Grand total prélèvement à payer: _____

FAIRE PARVENIR LA COPIE BLANCHE POUR LE 15 DU MOIS SUIVANT AVEC VOS DEUX (2) CHÈQUES ET CONSERVER LA COPIE JAUNE POUR VOS DOSSIERS.