



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 Pral. : _____

Rapport amendé

Agent(e) à la vérification :

No m(s)		SEMMAINE 1		SEMMAINE 2		SEMMAINE 3		SEMMAINE 4		SEMMAINE 5		SEMMAINE 6		CALCUL HEURES REER	AUTRES MONTANTS		VACANCES OU DÉPART		
Prénom(s)		A		B		A		B		A		B			Ajustement <input type="checkbox"/>	% VACANCES 6% <input type="checkbox"/> 8% <input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 12% <input type="checkbox"/>		Date de paiement : _____ \$	
NAS	No. Employé	Heures rég.		Heures suppl.		Heures congé		Hrs congé travaillé		Heures maladie		=		Rapport précédent <input type="checkbox"/>	Sem. finissant : _____		% DÉPART		
Adresse	App.	=		=		=		=		=		=		Nb heures : _____	Démission <input type="checkbox"/>		Congédiement <input type="checkbox"/>		
Ville	Province	=		=		=		=		=		=		Autre : <input type="checkbox"/> _____	Manque de travail <input type="checkbox"/>		Autre <input type="checkbox"/>		
Code postal	Téléphone	=		=		=		=		=		=		Date paiement : _____	Date de paiement : _____ \$		Date de paiement : _____ \$		
Date de naissance (facultatif)	Sexe <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F	=		=		=		=		=		=		Date de paiement : _____		Date de paiement : _____ \$		Date de paiement : _____ \$	
Date d'embauche	Perm.	=		=		=		=		=		=		Date de paiement : _____		Date de paiement : _____ \$		Date de paiement : _____ \$	
Adresse courriel		=		=		=		=		=		=		Date de paiement : _____		Date de paiement : _____ \$		Date de paiement : _____ \$	
TOTAL BRUT		SALAIRE \$		SALAIRE \$		SALAIRE \$		SALAIRE \$		SALAIRE \$		SALAIRE \$		MONTANT AUTRE \$		MONTANT DÉPART / VACANCES		= GAINS	
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		TOTAL HEURES		HEURES AJUSTEMENT		= TOTAL HEURES	
		X TAUX REER		= REER \$															

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

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