



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 :

No m(s)	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.	SEMAINE 1		SEMAINE 2		SEMAINE 3		SEMAINE 4		SEMAINE 5		SEMAINE 6		CALCUL HEURES REER	AUTRES MONTANTS		VACANCES OU DÉPART		TOTAL DES GAINS + REER \$					
															CLASSES	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A		B	A	B	Ajustement		Rapport précédent	% VACANCES	Date de paiement	% DÉPART	Décès
TOTAL BRUT		SALAIRE \$	+	SALAIRE \$	+	SALAIRE \$	+	SALAIRE \$	+	SALAIRE \$	+	SALAIRE \$	+	SALAIRE \$	+	SALAIRE \$	+	MONTANT AUTRE \$	+	MONTANT DÉPART / VACANCES	=	GAINS															
Employé sans gains		<input type="checkbox"/> ONESST	<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 \$																					

Date : _____

Total montant REER de cette page	Total REER de toutes les pages	+/-	Ajustement REER (mois _____)	=	Grand total REER à payer : Numéro de chèque : _____
----------------------------------	--------------------------------	-----	------------------------------	---	--

Signature : _____

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.