

**Note** – La forme masculine utilisée dans ce formulaire désigne aussi bien les femmes que les hommes lorsque le contexte s'y prête.

S'agit-il d'un relevé modifiant un relevé déjà émis pour cette personne?  Oui  Non

Numéro de référence du registre de paie de l'employeur : \_\_\_\_\_

**Section 1 RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYEUR**

|         |                                     |
|---------|-------------------------------------|
| Nom     | Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) |
| Adresse | Code postal                         |

**Section 2 RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYÉ**

|   |                            |
|---|----------------------------|
| Nom de famille et prénom  | Numéro d'assurance sociale |
| Adresse   | Code postal                |
| Raison du présent relevé de renseignements<br><input type="checkbox"/> Grossesse <input type="checkbox"/> Naissance <input type="checkbox"/> Adoption Autre motif : _____ |                            |

**Section 3 RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOI**

|                                 |  |                                      |   |
|---------------------------------|--|--------------------------------------|---|
| Fréquence de la période de paie | Premier jour de travail<br>Année Mois Jour | Dernier jour payé<br>Année Mois Jour | Date de fin de la dernière période de paie<br>Année Mois Jour |
|---------------------------------|--|--------------------------------------|---|

**Section 4 AUTRES REVENUS**

|   |          |  |          |
|---|----------|--|----------|
| Paiements (autres que le salaire habituel) effectués après le dernier jour payé |          | Assurance-salaire payable après le dernier jour travaillé              |          |
| Montant s versés  | Préciser | Date de début  | Montant  |
| \$ _____  | _____    | Année Mois Jour  | \$ _____ |
| \$ _____  | _____    | <input type="checkbox"/> Par jour <input type="checkbox"/> Par semaine |          |

**Section 5 RÉMUNÉRATION ASSURABLE DÉTAILLÉE**

Inscrire le montant de la rémunération assurable de chaque période de paie émise au cours des 52 dernières semaines, en débutant par la période de paie la plus récente. Si la période d'emploi a été plus courte, vous devez inscrire le montant de la rémunération pour cette période d'emploi. S'il y a des périodes de paie sans rémunération, inscrire 0 \$.

| Fin de la période de paie | Rémunération assurable | Fin de la période de paie | Rémunération assurable | Fin de la période de paie | Rémunération assurable | Fin de la période de paie | Rémunération assurable |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|------------------------|---------------------------|------------------------|---------------------------|------------------------|
| Année Mois Jour           | \$                     | Année Mois Jour           | \$                     | Année Mois Jour           | \$                     | Année Mois Jour           | \$                     |
| 1                         | \$                     | 14                        | \$                     | 27                        | \$                     | 40                        | \$                     |
| 2                         | \$                     | 15                        | \$                     | 28                        | \$                     | 41                        | \$                     |
| 3                         | \$                     | 16                        | \$                     | 29                        | \$                     | 42                        | \$                     |
| 4                         | \$                     | 17                        | \$                     | 30                        | \$                     | 43                        | \$                     |
| 5                         | \$                     | 18                        | \$                     | 31                        | \$                     | 44                        | \$                     |
| 6                         | \$                     | 19                        | \$                     | 32                        | \$                     | 45                        | \$                     |
| 7                         | \$                     | 20                        | \$                     | 33                        | \$                     | 46                        | \$                     |
| 8                         | \$                     | 21                        | \$                     | 34                        | \$                     | 47                        | \$                     |
| 9                         | \$                     | 22                        | \$                     | 35                        | \$                     | 48                        | \$                     |
| 10                        | \$                     | 23                        | \$                     | 36                        | \$                     | 49                        | \$                     |
| 11                        | \$                     | 24                        | \$                     | 37                        | \$                     | 50                        | \$                     |
| 12                        | \$                     | 25                        | \$                     | 38                        | \$                     | 51                        | \$                     |
| 13                        | \$                     | 26                        | \$                     | 39                        | \$                     | 52                        | \$                     |

Inscrire le total de la rémunération assurable déclarée ci-dessus \_\_\_\_\_ \$

**Section 6 SIGNATAIRE**

Veillez indiquer s'il y a une autre personne que le signataire de ce document à contacter pour obtenir, s'il y a lieu, des renseignements supplémentaires sur ce relevé.

|                          |           |
|--------------------------|-----------|
| Nom de famille et prénom | Téléphone |
|--------------------------|-----------|

Langue de correspondance  Français  Anglais

J'affirme solennellement que les renseignements fournis dans ce relevé sont exacts et complets.

|                                    |           |      |           |
|------------------------------------|-----------|------|-----------|
| Nom du signataire en lettre moulée | Téléphone | Date | Signature |
|------------------------------------|-----------|------|-----------|

L'employeur doit transmettre à l'employé ce relevé de renseignements dans les cinq jours suivant l'arrêt de rémunération à l'occasion d'une grossesse, de la naissance ou de l'adoption d'un enfant.

L'employeur doit, à la demande du Ministère ou de l'employé, fournir une copie de ce relevé de renseignements.

Si l'employeur est dans l'impossibilité de remettre le relevé à l'employé, il doit le conserver pour une période de 52 semaines suivant son émission.

## INSTRUCTION POUR REMPLIR LE RELEVÉ DE RENSEIGNEMENTS

### *Section 2* RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYÉ

#### **Raison du présent relevé de renseignements**

Préciser le « Autre motif », ex. : manque de travail, maladie, blessure congédiement, etc.

### *Section 3* RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOI

#### **Fréquence de la période de paie**

Indiquer s'il s'agit d'une fréquence :

- hebdomadaire;
- quinzaine;
- bimensuel;
- mensuel;
- 13 périodes de paie par année.

#### **Date de fin de la dernière période de paie**

Inscrire la date de fin de la période de paie comprenant le dernier jour payé.

### *Section 4* AUTRES REVENUS

#### **Paiements (autre que le salaire habituel) effectués après le dernier jour payé**

Ex. : Paie de vacances, primes, allocation de retraite, augmentation rétroactive de salaire, etc.

---

#### **Centre de service à la clientèle**

19, rue Perreault Ouest, 1<sup>er</sup> étage, Rouyn-Noranda (Québec) J9X 0A1  
Téléphone : **1 888 610-7727** (RQAP)

---

**Note** – La forme masculine utilisée dans ce formulaire désigne aussi bien les femmes que les hommes lorsque le contexte s'y prête.

S'agit-il d'un relevé modifiant un relevé déjà émis pour cette personne?  Oui  Non

Numéro de référence du registre de paie de l'employeur : \_\_\_\_\_

**Section 1 RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYEUR**

|         |                                     |
|---------|-------------------------------------|
| Nom     | Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) |
| Adresse | Code postal                         |

**Section 2 RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYÉ**

|   |                            |
|---|----------------------------|
| Nom de famille et prénom  | Numéro d'assurance sociale |
| Adresse   | Code postal                |
| Raison du présent relevé de renseignements<br><input type="checkbox"/> Grossesse <input type="checkbox"/> Naissance <input type="checkbox"/> Adoption Autre motif : _____ |                            |

**Section 3 RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOI**

|                                 |  |                                      |   |
|---------------------------------|--|--------------------------------------|---|
| Fréquence de la période de paie | Premier jour de travail<br>Année Mois Jour | Dernier jour payé<br>Année Mois Jour | Date de fin de la dernière période de paie<br>Année Mois Jour |
|---------------------------------|--|--------------------------------------|---|

**Section 4 AUTRES REVENUS**

|   |          |  |         |
|---|----------|--|---------|
| Paiements (autres que le salaire habituel) effectués après le dernier jour payé |          | Assurance-salaire payable après le dernier jour travaillé              |         |
| Montant s versés  | Préciser | Date de début  | Montant |
| \$  |          | Année Mois Jour  | \$      |
| \$  |          |  |         |
|   |          | <input type="checkbox"/> Par jour <input type="checkbox"/> Par semaine |         |

**Section 5 RÉMUNÉRATION ASSURABLE DÉTAILLÉE**

Inscrire le montant de la rémunération assurable de chaque période de paie émise au cours des 52 dernières semaines, en débutant par la période de paie la plus récente. Si la période d'emploi a été plus courte, vous devez inscrire le montant de la rémunération pour cette période d'emploi. S'il y a des périodes de paie sans rémunération, inscrire 0 \$.

| Fin de la période de paie | Rémunération assurable | Fin de la période de paie | Rémunération assurable | Fin de la période de paie | Rémunération assurable | Fin de la période de paie | Rémunération assurable |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|------------------------|---------------------------|------------------------|---------------------------|------------------------|
| Année Mois Jour           | \$                     | Année Mois Jour           | \$                     | Année Mois Jour           | \$                     | Année Mois Jour           | \$                     |
| 1                         | \$                     | 14                        | \$                     | 27                        | \$                     | 40                        | \$                     |
| 2                         | \$                     | 15                        | \$                     | 28                        | \$                     | 41                        | \$                     |
| 3                         | \$                     | 16                        | \$                     | 29                        | \$                     | 42                        | \$                     |
| 4                         | \$                     | 17                        | \$                     | 30                        | \$                     | 43                        | \$                     |
| 5                         | \$                     | 18                        | \$                     | 31                        | \$                     | 44                        | \$                     |
| 6                         | \$                     | 19                        | \$                     | 32                        | \$                     | 45                        | \$                     |
| 7                         | \$                     | 20                        | \$                     | 33                        | \$                     | 46                        | \$                     |
| 8                         | \$                     | 21                        | \$                     | 34                        | \$                     | 47                        | \$                     |
| 9                         | \$                     | 22                        | \$                     | 35                        | \$                     | 48                        | \$                     |
| 10                        | \$                     | 23                        | \$                     | 36                        | \$                     | 49                        | \$                     |
| 11                        | \$                     | 24                        | \$                     | 37                        | \$                     | 50                        | \$                     |
| 12                        | \$                     | 25                        | \$                     | 38                        | \$                     | 51                        | \$                     |
| 13                        | \$                     | 26                        | \$                     | 39                        | \$                     | 52                        | \$                     |

Inscrire le total de la rémunération assurable déclarée ci-dessus \_\_\_\_\_ \$

**Section 6 SIGNATAIRE**

Veillez indiquer s'il y a une autre personne que le signataire de ce document à contacter pour obtenir, s'il y a lieu, des renseignements supplémentaires sur ce relevé.

Nom de famille et prénom \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Langue de correspondance  Français  Anglais

J'affirme solennellement que les renseignements fournis dans ce relevé sont exacts et complets.

\_\_\_\_\_  
Nom du signataire en lettre moulée

\_\_\_\_\_  
Téléphone

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature

L'employeur doit transmettre à l'employé ce relevé de renseignements dans les cinq jours suivant l'arrêt de rémunération à l'occasion d'une grossesse, de la naissance ou de l'adoption d'un enfant.

L'employeur doit, à la demande du Ministère ou de l'employé, fournir une copie de ce relevé de renseignements.

Si l'employeur est dans l'impossibilité de remettre le relevé à l'employé, il doit le conserver pour une période de 52 semaines suivant son émission.

## INSTRUCTION POUR REMPLIR LE RELEVÉ DE RENSEIGNEMENTS

### *Section 2* RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYÉ

#### **Raison du présent relevé de renseignements**

Préciser le « Autre motif », ex. : manque de travail, maladie, blessure congédiement, etc.

### *Section 3* RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOI

#### **Fréquence de la période de paie**

Indiquer s'il s'agit d'une fréquence :

- hebdomadaire;
- quinzaine;
- bimensuel;
- mensuel;
- 13 périodes de paie par année.

#### **Date de fin de la dernière période de paie**

Inscrire la date de fin de la période de paie comprenant le dernier jour payé.

### *Section 4* AUTRES REVENUS

#### **Paiements (autre que le salaire habituel) effectués après le dernier jour payé**

Ex. : Paie de vacances, primes, allocation de retraite, augmentation rétroactive de salaire, etc.

---

#### **Centre de service à la clientèle**

19, rue Perreault Ouest, 1<sup>er</sup> étage, Rouyn-Noranda (Québec) J9X 0A1  
Téléphone : **1 888 610-7727** (RQAP)

---