

## IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

## CODE DE L'ÉTABLISSEMENT

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT :

ADRESSE :

(Québec)

## IDENTIFICATION DE LA PERSONNE SALARIÉE

Nom, prénom :

Titre d'emploi :

No du titre d'emploi :

Type de libération<sup>1</sup> :

Nom de l'Association :

## RÉCLAMATION

Période financière :

Période de la libération du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Indiquer toutes les dates séparément :

<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 50%;">\$ X</td> <td style="text-align: center; width: 50%;">h</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Taux horaire</td> <td style="text-align: center;">Nombre d'heures</td> </tr> </table>	\$ X	h	Taux horaire	Nombre d'heures	+	\$	=	\$ X	=	\$
\$ X	h									
Taux horaire	Nombre d'heures									
		Prime excluant prime d'inconvénient		Bénéfices marginaux <sup>2</sup> Avantages sociaux –		TOTAL				

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT DE L'EMPLOYEUR

(Nom en lettres moulées)

Fonction occupée :

Téléphone :

## À L'USAGE DU MSSS

Approuvé par : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Type de libération : Indiquer les libérations en lien avec la présidence, lettres d'entente ou des journées prévues à chaque année fiscale.

<sup>2</sup> Bénéfices marginaux : Ce pourcentage tient compte des (vacances, fériés, maladies) ainsi que les charges de l'employeur.