



Ressources humaines et
Développement des compétences Canada

Human Resources and
Skills Development Canada

SI VOUS REMPLISSEZ LE FORMULAIRE À LA MAIN, UTILISEZ UN STYLO À BILLE ET APPUYEZ BIEN.

EMPLOYEUR: CONSULTER LE GUIDE - COMMENT REMPLIR LE RELEVÉ D'EMPLOI - QUI FOURNIT DES INSTRUCTIONS PRÉCISES. Protégé une fois rempli - B

RELEVÉ D'EMPLOI (RE)

1 N° DE SÉRIE	2 N° DE SÉRIE DU RE MODIFIÉ OU REMPLACÉ	3 N° DE RÉFÉRENCE DU REGISTRE DE PAYE DE L'EMPLOYEUR
4 NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR		5 N° D'ENTREPRISE ATTRIBUÉ PAR L'ADRC (NE)
6 GENRE DE PÉRIODE DE PAYE		7 CODE POSTAL
8 N° D'ASSURANCE SOCIALE		9 NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYÉ(E)
10 PREMIER JOUR DE TRAVAIL (OU PREMIER JOUR DE TRAVAIL DEPUIS LE DERNIER RE ÉMIS)		11 DERNIER JOUR PAYÉ
12 DATE DE FIN DE LA DERNIÈRE PÉRIODE DE PAYE		13 PROFESSION
14 DATE PRÉVUE DE RAPPEL		15A HEURES ASSURABLES TOTALES SELON LE TABLEAU AU VERSO
15B RÉMUNÉRATION ASSURABLE TOTALE SELON LE TABLEAU AU VERSO		16 N° DE TÉLÉPHONE
17 À REMPLIR SEULEMENT SI Y A UNE PÉRIODE DE PAIEMENT SANS RÉMUNÉRATION ASSURABLE. REMPLIR SELON LE TABLEAU AU VERSO.		18 À REMPLIR SEULEMENT SI PAIEMENTS (AUTRES QUE LE SALAIRE HABITUEL) PAYÉS AU COURS DE, EN PRÉVISION DE, OU APRÈS LA DERNIÈRE PÉRIODE DE PAYE.
19 À REMPLIR SEULEMENT SI CONGÉ DE MALADIE, DE MATERNITÉ OU PARENTAL OU INDEMNITÉ D'ASSURANCE SALAIRE (PAYABLE APRÈS LE DERNIER JOUR DE TRAVAIL).		20 COMMUNICATION PRÉFÉRÉE EN
21 N° DE TÉLÉPHONE		22 JE RECONNAIS QUE TOUTE FAUSSE DÉCLARATION CONSTITUE UNE INFRACTION ET J'ATTESTE, PAR LES PRÉSENTES, QUE TOUTES LES DÉCLARATIONS DE CE FORMULAIRE SONT VÉRIDIQUES.

INSCRIRE
LE CODE

A MANQUE
DE TRAVAIL

B GRÈVE OU
LOCK-OUT

C RETOUR AUX
ÉTUDES

D MALADIE OU
BLESSURE

E DÉPART
VOLONTAIRE

F MATERNITÉ

G RETRAITE

H TRAVAIL
PARTAGÉ

J FORMATION
EN
APPRENTISSAGE

M CONGÉIEMENT

N CONGÉ

P PARENTAL

Z CONGÉ DE COMPASSION

K AUTRE
PRÉCISER
À LA SECTION
OBSERVATIONS

PARTIE 2 (BLEUE) DOIT ÊTRE ENVOYÉE AU
RESSOURCES HUMAINES ET DÉVELOPPEMENT
C.P. 8000
BATHURST (NOUVEAU-BRUNSWICK)
E2A1T3

INS-2106-09-07E

Canada

L'EMPLOYÉ: PRÉSENTEZ UNE DEMANDE DE PRESTATIONS D'ASSURANCE-EMPLOI PAR INTERNET AU
www.servicecanada.gc.ca POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS, CONSULTEZ LE VERSO DE
CE DOCUMENT.

COPIE DE L'EMPLOYÉ(E)
PARTIE 1
This form is also available in English.