



À FAIRE REMPLIR ET SIGNER PAR VOTRE EMPLOYEUR¹

Nom de l'employeur		
Nom de l'employé		
Adresse de l'employé		
Date de début d'emploi	Titre du poste actuel	
Revenu brut de l'année précédente	Salaire régulier ou taux de rémunération actuel	
<input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Saisonnier <input type="checkbox"/> Temporaire <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser): _____		
Employé en période d'essai : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Nombre d'heures travaillées par semaine	Nombre de semaines travaillées par année
Renseignements sur les revenus additionnels : heures supplémentaires, primes, commissions, etc. (indiquez s'ils sont compris ou non dans la rémunération ci-dessus) :		
Autres remarques :		
Perspectives quant à la stabilité d'emploi :		

Signature au nom de l'employeur certifiant que les renseignements ci-dessus sont véridiques et exacts :

Signature : _____ Titre : _____

Nom (en lettres détachées) : _____ Date : _____

Numéro de téléphone : _____

Vos renseignements personnels sont recueillis afin de déterminer l'admissibilité au financement de la Société d'habitation du Yukon selon les modalités du programme de financement en particulier. Les renseignements contenus aux présentes seront utilisés conformément à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP). Pour en savoir plus sur la collecte de renseignements, veuillez communiquer avec le coordonnateur de la LAIPVP de la Société d'habitation du Yukon, par téléphone, au 867-667-8773, ou par la poste, à C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6.