

**PROGRAMME PLACEMENT CARRIÈRE-ÉTÉ (SCP)
DEMANDE DE PAIEMENT DE LA SUBVENTION**

Nom de l'organisme : _____

Titre du poste SCP : _____

Nom de l'employé¹ : _____

Date de début de la période visée par la subvention	Date de fin de la période visée par la subvention	Salaire horaire	Total des heures travaillées	Heures de jours fériés payées	Total des heures payées
AAAA/MM/JJ	AAAA/MM/JJ				

Avez-vous joint UNE PREUVE DE PAIEMENT DU SALAIRE? Le relevé d'emploi doit accompagner le présent formulaire.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous reçu une aide financière de toute autre source pour l'emploi visé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Conformément à l'entente conclue avec le gouvernement du Yukon, j'atteste que les renseignements ci-dessus sont, à ma connaissance, VRAIS et EXACTS, et je certifie que l'EMPLOYÉ visé par la présente demande de paiement de subvention **a reçu ou recevra** le montant total de son salaire pour la période d'emploi indiquée ci-dessus.

Signature de l'employeur

Nom en lettres détachées

AAAA/MM/JJ

Date

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
Paiement :	_____
Contrat :	_____
Date :	_____
Signature :	_____ <small>RESPONSABLE DES PROGRAMMES D'EMPLOI</small>
Relevé d'emploi	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Effectuer le paiement	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Total des heures approuvées =	_____
Total de la subvention approuvée =	_____
_____ heures à _____ =	_____
Moins avance =	_____
Paiement final =	_____

Veuillez utiliser un formulaire de demande par employé

¹Dans le présent document, le masculin générique désigne toutes les personnes.