



PROGRAMME DE FORMATION ET D'EMPLOI POUR ÉTUDIANTS (STEP)  
**DEMANDE DE PAIEMENT DE LA SUBVENTION**

Titre du poste STEP : \_\_\_\_\_ Numéro du poste STEP : \_\_\_\_\_

Nom de l'employé<sup>1</sup> : \_\_\_\_\_

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Nom du représentant de l'employeur : \_\_\_\_\_

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				

<b>AVEZ-VOUS JOINT UNE PREUVE DE PAIEMENT DU SALAIRE?</b> Le relevé d'emploi doit accompagner le présent formulaire.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous rempli et joint le questionnaire à l'intention de l'employeur?	<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

\_\_\_\_\_  
AAAA/MM/JJ  
Date

<b>RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION</b>	
Paiement : _____	
Contrat : _____	
Date : _____	
Signature : _____ <small>RESPONSABLE DES PROGRAMMES D'EMPLOI</small>	
Relevé d'emploi	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Questionnaires remplis	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Effectuer le paiement	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Subvention salariale totale = _____	
_____ heures à _____ = _____	
Moins avance = _____	
Subvention salariale à verser = _____	