



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

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

Titre du poste SCP : \_\_\_\_\_

Nom de l'employé : \_\_\_\_\_

**\*Veuillez utiliser un formulaire de demande par employé\***

Date de début de la période visée par la subvention	Date de fin de la période visée par la subvention	Salaires horaires	Total des heures travaillées	Heures de jours fériés payés	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 <b>doit</b> 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

\_\_\_\_\_  
Date

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