

Matricule	Numéro de contrat	Unité administrative
-----------	-------------------	----------------------

1. Identité

Nom	Prénom	
AAAA MM JJ Date de naissance		
Adresse		
Numéro	Rue	Appartement
Ville, village ou municipalité	Province/État	Code postal
Ind. rég.	Téléphone au domicile	Ind. rég.
	Téléphone au travail	Poste

2. Salaire Date (Indiquer le jour et le mois dans chaque case JJ/MM)

Cycle de paie	LUN	MAR	MER	JEU	VEN	SAM	DIM	LUN	MAR	MER	JEU	VEN	SAM	DIM

Heures (ex : 8:00)

AM	Entrée	LUN	MAR	MER	JEU	VEN	SAM	DIM	LUN	MAR	MER	JEU	VEN	SAM	DIM
	Sortie														
PM	Entrée														
	Sortie														
Total															
Total des heures, semaine 1															
Total des heures semaine 2															
Total des heures pour 2 semaines															

Description du travail accompli

	TARIF HORAIRE	MONTANT
		\$
	Total des montants	\$

3. Signatures

Signature de l'employé		AAAA	MM	JJ	Date
Signature du supérieur		AAAA	MM	JJ	Date
Approuvé par		AAAA	MM	JJ	Date

Remarques

Réservé à l'administration

N° matricule	FD	CBS	Unité budgétaire	Compte	Montant à payer	Cycle
--------------	----	-----	------------------	--------	-----------------	-------