



**MESURE D'EMPLOIS D'ÉTÉ
POUR ÉTUDIANTS**

**DEMANDE D'AVANCE OU
DE REMBOURSEMENT**

NUMÉRO DE DOSSIER	TITRE DU PROJET _____ _____
PÉRIODE VISÉE PAR CETTE DEMANDE DU _____ AU _____	
Est-ce votre dernière demande? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Avez-vous changé d'adresse? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

NOM DE L'EMPLOYEUR		ADRESSE POSTALE	
VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL	N° TÉLÉPHONE

NOM DES ÉTUDIANTS	NOMBRE D'HEURES TRAVAILLÉES	TAUX HORAIRE	MONTANT DEMANDÉ POUR CETTE PÉRIODE	RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION CUMULATIF		
				FRC	FRC JEUNE	CEPN
TOTAL PARTIEL →						

CHARGES SOCIALES DE L'EMPLOYEUR POURCENTAGE: _____% →			
--	--	--	--

GRAND TOTAL →		
----------------------	--	--

JE(NOUS) CERTIFIE(CERTIFIONS) QUE LES RENSEIGNEMENTS DONNÉS SONT EXACTS AU MEILLEUR DE MA(NOTRE) CONNAISSANCE ET QUE LEUR DIVULGATION EST CONFORME À L'ACCORD. VEUILLEZ FOURNIR LES PIÈCES JUSTIFICATIVES (TALON DE PAIE, COPIE RELEVÉ D'EMPLOI, ETC.).

_____ NOM EN LETTRES MOULÉES	_____ DATE	_____ SIGNATURE
---------------------------------	---------------	--------------------

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION		
_____ TRAITÉ PAR	TYPE DE FONDS	MONTANT DU CHÈQUE → _____
	_____	NUMÉRO DU CHÈQUE → _____
	_____	DATE → _____

IL EST CERTIFIÉ QUE CETTE DÉPENSE EST CONFORME À L'ACCORD.	
_____ AUTORISATION / DIRECTION ADJOINTE	_____ DATE