

DEMANDE DE PAIEMENT DHONORAIRES

Année budgétaire

Nom d'école, centre ou service : _____

Poste budgétaire / Projet : _____

S.V.P., émettre un chèque au montant de : _____ [Code de paiement **101063**]

[101063 = non imposable]

À l'ordre de : _____

[Un T4A sera émis après la fin de l'année fiscale]

Adresse :

N° de téléphone :

N° d'assurance sociale :

Date de naissance :

**ADHÉSION AU DÉPÔT DIRECT POUR LES INDIVIDUS QUI
NE SONT PAS À L'EMPLOI DU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE**

Veuillez apporter un **spécimen de chèque personnel** non rempli en prenant soin d'y inscrire la mention
« **ANNULÉ** », afin que nous puissions effectuer le dépôt de votre prochaine paye.

À DÉFAUT DE FOURNIR UN SPÉCIMEN DE CHÈQUE, VOUS NE RECEVREZ PAS DE PAYE.

Description de l'activité

[Corps d'emploi ≙ **6099** (contractuel)]

Signature de l'individu et date

Signature de la direction et date