

RAPPORT MENSUEL DE REMISES DES EMPLOYEURS

NOM DE L'EMPLOYEUR:			
ADRESSE DE L'EMPLOYEUR:			
NO DE L'EMPLOYEUR:			
PÉRIODE DE REMISE:	Début	Fin	

CODES D'ABSENCE		CODES EMPLOYÉS
A - MISE À PIED	B - CSST	B - EMPLOYÉ DE BUREAU / ne contribue pas au F.P
C - MALADIE	D - LICENCIEMENT	N - NOUVEAU ( moins de 3 mois )
E - DÉPART VOLONTAIRE	K- AUTRES	NA - Non Assuré ( moins de 320h )

Feuille 1

N.A.S.	NOM, PRÉNOM	CLASSE EMPL.	CODE D'ABS.	TAUX SAL.	HRS RÉG.	HRS à 150	HRS à 200	JOURS FÉRIÉS (Hrs)	PRIME	TOTAL HEURES DU MOIS	TOTAL SALAIRES DU MOIS	VAC. %	MONTANT DE VAC. DU MOIS	TOTAL SALAIRES ET VACANCES	AJUST. HRS ASS.	CODE EMPL. RETR. *	Code EMPL. ASS. **	Faire la remise par courriel ou par courrier à :																																																			
																		<p><b>RapportsMensuels@ccmcqc.com</b>                      COMITÉ CONJOINT DES MATÉRIaux DE CONSTRUCTION                      835, montée Masson, bureau 103                      Terrebonne (Québec) J6W 2C7                      Tél. (450) 492-0688 Fax.(450) 492-5162</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Sommaire de la remise</th> </tr> <tr> <th></th> <th>N.Hrs</th> <th>Taux</th> <th>Montant</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ASSURANCES EMPLOYEUR:</td> <td></td> <td></td> <td>0,96</td> </tr> <tr> <td>ASSURANCES SALARIÉS:</td> <td></td> <td></td> <td>0,96</td> </tr> <tr> <td>FRAIS D'ADMIN ASS. EMPL. NON ASSUJ.</td> <td></td> <td></td> <td>0,075</td> </tr> <tr> <td>FRAIS D'ADMIN ASSURANCES EMPL</td> <td></td> <td></td> <td>0,075</td> </tr> <tr> <td>REGIME DE RETRAITE EMPLOYEUR:</td> <td></td> <td></td> <td>1,15</td> </tr> <tr> <td>REGIME DE RETRAITE SALARIÉS:</td> <td></td> <td></td> <td>0,25</td> </tr> <tr> <td>PRÉLÈVEMENT EMPLOYEUR - CCMC:</td> <td></td> <td></td> <td>0,005</td> </tr> <tr> <td>PRÉLÈVEMENTS SALARIÉS - CCMC:</td> <td></td> <td></td> <td>0,005</td> </tr> <tr> <td>VACANCES ANNUELLES:</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>AJUSTEMENTS (SI NÉCESSAIRE):</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>REMISE TOTALE:</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Signé par _____                      Date _____</p> <p>* Code <b>B</b> : Employés qui ne contribuent pas au régime de retraite                      * Code <b>N</b> pour nouvel employé, moins de 3 mois                      ** Code <b>NA</b> pour non assuré, moins de 320 Hrs</p> <p>Lignes supplémentaires sur l'onglet de Feuille 2</p> <p>Notes:</p>	Sommaire de la remise				N.Hrs	Taux	Montant	ASSURANCES EMPLOYEUR:			0,96	ASSURANCES SALARIÉS:			0,96	FRAIS D'ADMIN ASS. EMPL. NON ASSUJ.			0,075	FRAIS D'ADMIN ASSURANCES EMPL			0,075	REGIME DE RETRAITE EMPLOYEUR:			1,15	REGIME DE RETRAITE SALARIÉS:			0,25	PRÉLÈVEMENT EMPLOYEUR - CCMC:			0,005	PRÉLÈVEMENTS SALARIÉS - CCMC:			0,005	VACANCES ANNUELLES:				AJUSTEMENTS (SI NÉCESSAIRE):				REMISE TOTALE:			
Sommaire de la remise																																																																					
	N.Hrs	Taux	Montant																																																																		
ASSURANCES EMPLOYEUR:			0,96																																																																		
ASSURANCES SALARIÉS:			0,96																																																																		
FRAIS D'ADMIN ASS. EMPL. NON ASSUJ.			0,075																																																																		
FRAIS D'ADMIN ASSURANCES EMPL			0,075																																																																		
REGIME DE RETRAITE EMPLOYEUR:			1,15																																																																		
REGIME DE RETRAITE SALARIÉS:			0,25																																																																		
PRÉLÈVEMENT EMPLOYEUR - CCMC:			0,005																																																																		
PRÉLÈVEMENTS SALARIÉS - CCMC:			0,005																																																																		
VACANCES ANNUELLES:																																																																					
AJUSTEMENTS (SI NÉCESSAIRE):																																																																					
REMISE TOTALE:																																																																					
S-T. Feuille 1																																																																					
S-T. Feuille 2																																																																					
TOTAL F1 et 2																																																																					

CLASSE EMPLOI	
a - Mécanicien et Conducteur presse plieuse spécialisé	e - Ouvrier prod. A
b - Ajusteur et Forgeron	f - Chauffeur de camion
c - Conducteur presse plieuse, cisaille ou polisseuse	g - Ouvrier prod. B. et Peintre
d - Chauffeur camion-remorque	h - Manœuvre