

FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT SALARIAL DU PARTICIPANT

(Un formulaire par participant)

Prénom et nom du participant : _____

Formation : _____

Durée de la formation (nb d'heures) : _____ **heure(s)** Date : _____

Montant remboursé : *Le remboursement salarial correspond à 50 % du salaire horaire réel de l'employé, jusqu'à concurrence d'un plafond maximal. Le taux horaire utilisé pour le calcul est plafonné à 50,00 \$/h. Tout salaire horaire supérieur à ce montant est ramené à 50,00 \$/h pour fins de calcul.*

Exemples de calculs (pour 1 heure de formation)

Situation de l'employé	Taux horaire pris en compte	Calcul du remboursement (50 %)	Montant remboursé
Salaire : 16,60 \$/h	16,60 \$	16,60 \$ x 50 %	8,30 \$
Salaire : 60,00 \$/h et +	50,00 \$ (plafond)	50,00 \$ x 50 %	25,00 \$

Salaire horaire réel du participant : (_____ \$/h X _____ **heure(s)** de formation) / 2 = _____ \$

Nom de l'entreprise : _____

Numéro de l'entreprise du Québec (NEQ) : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____ Téléphone : _____

Prénom et nom (en lettres moulées)

Fonction

Signature de la personne autorisée

Date

Veillez nous retourner le formulaire signé et numérisé par courriel à : syndie@detailquebec.com

Détail Québec s'engage à traiter en toute confidentialité les informations obtenues et les utiliser strictement pour préparer le remboursement salarial.

Détail Québec. N° de certificat d'agrément : 55351
550, rue Sherbrooke Ouest, bureau 590, Montréal (Québec) H3A 1B9
Téléphone : (514) 393-0222 | info@detailquebec.com
www.detailquebec.com