



Comité paritaire des services automobiles des Cantons de l'Est
Parity Committee of the Automobile Service Industry of Eastern Township
1150, Galt Est, Sherbrooke (Québec) J1G 1Y5
Tél.: (819) 566-0616 • Fax: (819) 566-7106 • 1 800-667-1083

RAPPORT MENSUEL • MONTHLY REPORT
(VOIR INSTRUCTIONS GÉNÉRALES AU VERSO)
(SEE GENERAL INSTRUCTIONS ON BACK)

EN VERTU DE LA LOI SUR LES DÉCRETS DE CONVENTION COLLECTIVE, VOUS ÊTES TENUS DE GARDER DANS VOTRE ÉTABLISSEMENT COPIE DE CE RAPPORT POUR LES FINS DE VÉRIFICATION DES INSPECTEURS DU COMITÉ. UNDER THE ACT RESPECTING COLLECTIVE AGREEMENT DECREES YOU MUST KEEP A COPY OF THIS REPORT IN YOUR ESTABLISHMENT FOR THE PURPOSE OF VERIFICATION BY THE INSPECTORS OF THE COMMITTEE.

| TOUT CHANGEMENT AU DOSSIER PERMANENT D'UN SALARIÉ DOIT ÊTRE NOTÉ DANS LES ESPACES BLANCS APPROPRIÉS ANY CHANGE TO THE PERMANENT FILE OF AN EMPLOYEE MUST BE INDICATED IN THE APPROPRIATE BLANK SPACES | | | | 22 | 23 | 24 | HEURES DE TRAVAIL • WORKING HOURS | | | | | AUTRES GAINS - OTHER WAGES | | | | PAGE | DE | | | | | | | |
|--|----------------------------|--------------------------------------|----|--------------|-----|----------------------------|---|--------------------------|-----------------------------|----------|--|-----------------------------------|-----------------------------|-------------------|----------------|-----------------------------------|--|---------------------------|--------------------------|--|----|--------|---|--------|
| | | | | MO. | J/D | TALX HORAIRE WAGE PER HOUR | JOURS FÉRIÉS HRS PAYEES HOLIDAYS HRS PAID | NORMALES REGULAR JOUR/DA | NORMALES REGULAR NUIT/NIGHT | PLUS 50% | TOTAL DES HEURES TOTAL HOURS (25-29-27-29) | HEURES CUMULÉES HOURS ACCUMULATED | A = AJUSTEMENT - ADJUSTMENT | B = BONUS - BONUS | C = COMMISSION | D = DÉPART PRIOR DEPARTURE NOTICE | H = HRS CUMULÉES PAYEES ACCUMULATED HOURS PAID | T = Taux fixe - Flat Rate | V = VACANCES - VACATIONS | TOTAL DES GAINS DE LA SEMAINE TOTAL WAGES FOR THE WEEK | OF | | | |
| 000-000-000 | NO ASS. SOC.-SOC. INS. NO. | USAGE DU COMITÉ - FOR COMMITTEE USED | 5 | 07 | 05 | 10.00 | | 32.00 | | | 32.00 | | | | | | | | | 80.00 | J | 400.00 | TOTAL DES GAINS DU MOIS TOTAL WAGES FOR THE MONTH | |
| Lacharité | NOM - SURNAME | Jean-Jacques | 10 | 07 | 12 | 10.00 | | 40.00 | | 1.00 | 41.00 | | | | | | | | | 5.00 | X | 515.00 | \$ 2125.00 | |
| 150 rue St-Joseph Nord | ADRESSE - ADDRESS | 95 + 06 + 01 | 13 | 08 | 07 | 10.00 | | | | | | | | | | | | | | | V | 403.00 | 403.00 | |
| Victoriaville, Qc. | VILLE / MUNICIPALITY | J2R 7P8 | 16 | 819-555-6111 | 17 | 07 | 26 | 10.00 | 0.70 | | 40.00 | | | | | | | | | | D | 400.00 | 807.00 | |
| Préposé au service | MÉTIER / TRADE | 1031 | 20 | 07 | 01 | 01 | 21 | | | | | | | | | | | | | | | | 10.63 | |
| 000-000-000 | NO ASS. SOC.-SOC. INS. NO. | USAGE DU COMITÉ - FOR COMMITTEE USED | 5 | 07 | 05 | 15.00 | | 32.00 | | | 32.00 | | | | | | | | | | | 200.00 | 800.00 | |
| Côté | NOM - SURNAME | Maurice | 10 | 07 | 12 | 15.00 | | 40.00 | | | 40.00 | 2.00 | | | | | | | | | | 200.00 | 800.00 | |
| 100 Bl Bois Francs Sud | ADRESSE - ADDRESS | 84 + 07 + 01 | 13 | 07 | 19 | 15.00 | | 40.00 | | | 40.00 | | | | | | | | | | | 200.00 | 800.00 | |
| Victoriaville, Qc. | VILLE / MUNICIPALITY | J2R 6P0 | 16 | 819-555-6222 | 17 | 07 | 26 | 15.00 | | | 40.00 | | | | | | | | | | | 200.00 | 950.00 | |
| Commis aux pièces | MÉTIER / TRADE | 1311 | 20 | 07 | 01 | 01 | 21 | | | | | | | | | | | | | | | | 16.75 | |
| 000-000-000 | NO ASS. SOC.-SOC. INS. NO. | USAGE DU COMITÉ - FOR COMMITTEE USED | 5 | 07 | 05 | 18.00 | | 32.00 | | | 32.00 | 2.00 | | | | | | | | | | | 144.00 | 720.00 |
| Robitaille | NOM - SURNAME | René | 10 | 07 | 12 | 18.00 | | 40.00 | | 2.00 | 42.00 | | | | | | | | | | | 180.00 | 954.00 | |
| 200 Rang 3 | ADRESSE - ADDRESS | 07 + 06 + 01 | 13 | 07 | 19 | 18.00 | | 40.00 | | | 40.00 | | | | | | | | | | | A | 36.00 | 756.00 |
| Victoriaville, Qc. | VILLE / MUNICIPALITY | J2R 7P4 | 16 | 819-555-6333 | 17 | 07 | 26 | 18.00 | | | 40.00 | | | | | | | | | | | | 720.00 | |
| Mécanicien | MÉTIER / TRADE | 0127 | 20 | 07 | 01 | 01 | 21 | | | | | | | | | | | | | | | | 15.75 | |

À L'USAGE DU COMITÉ SEULEMENT - FOR COMMITTEE USE ONLY

| TRAITEMENT | | CHÈQUE | | RÉPARTITION | | COPIEROLE | |
|------------|---------------|----------------|----|-------------------|------|-----------|------|
| GAUCHE | ÉTABLISSEMENT | EMPLOYEURS | \$ | INIT. | DATE | INIT. | DATE |
| INIT. | DATE | DÉBIT - CRÉDIT | \$ | DATE DE RÉCEPTION | | | |
| DROITE | EMPLOYEUR | AUTRES | \$ | REÇU PAR | | | |
| INIT. | DATE | TOTAL | \$ | | | | |

MESSAGE IMPORTANT MESSAGE

44 LE RAPPORT MENSUEL DOIT ÊTRE COMPLÉTÉ, SIGNÉ, DATÉ ET RETOURNÉ AU COMITÉ ACCOMPAGNÉ DU MONTANT DU PRÉLÈVEMENT AVANT LE 15 DU MOIS SUIVANT LA PÉRIODE DU RAPPORT
THE MONTHLY REPORT IS TO BE COMPLETED, SIGNED, DATED AND RETURNED TO THE COMMITTEE ACCOMPANIED BY THE AMOUNT LEVIED BEFORE THE 15 OF THE MONTH FOLLOWING THE PERIOD REPORTED

Ce document vous est transmis à titre d'information seulement.

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR • NAME AND ADDRESS OF THE EMPLOYER

Garage Mécanique & Service enr.
Paul Roy
1010 Boul des Bois Francs Sud
Victoriaville, Qc. J2R 1S8

CETTE PARTIE DOIT ÊTRE COMPLÉTÉE PAR L'EMPLOYEUR - THIS PART MUST BE COMPLETED BY EMPLOYER

| RÉPARTITION DES PRÉLÈVEMENTS - LEVY'S DISTRIBUTION | | | |
|--|-----------------|---|---------|
| PERÇU DES SALARIÉS - COLL. FROM EMPLOYEES | | DÉBIT - CRÉDIT | |
| 35 | .5% | \$ 43.13 | 38 |
| PART EMPLOYEUR - EMPLOYER'S CONTRIBUTION | | TOTAL | |
| 36 | .5% | \$ 43.13 | 39 |
| ARTISAN | | MONTANT DU CHÈQUE INCLUS - CHEQUE AMOUNT INCLUDED | |
| 37 | | \$ 86.26 | 40 |
| | | \$ 86.26 | |
| 41 SIGNATURE AUTORISÉE - AUTHORIZED SIGNATURE | | 42 A/Y | MO |
| X | Paul Roy | 08 | 08 - 10 |
| 43 NO DE TÉL. - PHONE NO. | | 819-555-7788 | |

COPIE À RETOURNER RETURN THIS COPY

TOUTS LES SALARIÉS, INCLUANT LES SALARIÉS TEMPORAIRES, QUI ONT TRAVAILLÉ AU COURS DE LA PÉRIODE VISÉE, DOIVENT APPARAÎTRE SUR CE RAPPORT ET LES RENSEIGNEMENTS INCLUS SONT CERTIFIÉS CONFORMES QUANT AU NOMBRE D'HEURES, LA CLASSIFICATION ET LE MONTANT TOTAL DES SALAIRES FIXES, POURCENTAGE, ALLOCATION, COMMISSION OU BONI PAYÉS À CHAQUE SALARIÉ.
ALL EMPLOYEES, INCLUDING TEMPORARY EMPLOYEES, THAT WORKED DURING THE PERIOD REFERED TO, MUST APPEAR ON THIS REPORT AND THE INCLUDED INFORMATION CERTIFIED TO BE TRUE AS TO THE NUMBER OF HOURS, THE CLASSIFICATION AND THE TOTAL AMOUNT OF FIXED SALARIES, PERCENTAGE, ALLOWANCE, COMMISSION OR BONUS PAID TO EACH EMPLOYEE.
Francine Plouffe : 819-566-7788