



Service
Canada

Protégé une fois rempli - B

RELEVÉ D'EMPLOI (RE)

IDENTIFICATEUR UNIQUE

SCGI-01

1 N° DE SÉRIE S33400003		2 N° DE SÉRIE DU RE MODIFIÉ OU REMPLACÉ		3 N° DE RÉFÉRENCE DU REGISTRE DE PAIE DE L'EMPLOYEUR 00006398 000000641							
4 NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR L.VILLENEUVE & CIE 1973 LTEE 6199 ST-LAURENT MONTREAL, QUE, QUE 7 CODE POSTAL H2S3L8				5 N° DE COMPTE DE RETENUES SUR LA PAIE DE L'ARC 103420600RP0001		8 N° D'ASSURANCE SOCIALE 302959564					
				6 GENRE DE PÉRIODE DE PAIE W - Hebdomadaire		10 PREMIER JOUR DE TRAVAIL J M A 12 09 2022					
				14 DATE PRÉVUE DE RAPPEL Retour non prévu		11 DERNIER JOUR PAYÉ J M A 06 10 2022					
9 NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYÉ(E) DAVID LAMOTHE RITCHY 4111 AVE BANNANTYNE APP 1 MONTREAL QUEBEC H4G1C4				12 DATE DE FIN DE LA DERNIÈRE PÉRIODE DE PAIE J M A 07 10 2022		13 PROFESSION JOURN.PAR.					
				15a HEURES ASSURABLES TOTALES SELON LE TABLEAU 178							
16 RAISON DU PRÉSENT RELEVÉ D'EMPLOI Manque de travail / Fin de saison ou de contrat [A] POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS, APPELER Lyne Auger N° DE TÉLÉPHONE (514) 274-2446				15b RÉMUNÉRATION ASSURABLE TOTALE SELON LE TABLEAU 2 940,60							
				15c							
17 PAIEMENTS À LA SÉPARATION A - PAIE DE VACANCES Montant versé parce que l'employé cesse de travailler 113,10 Date de début (J/M/A): Date de fin (J/M/A): B - JOUR(S) FÉRIÉ(S) J M A J M A C - AUTRES SOMMES (PRÉCISER) Date de début (J/M/A): Date de fin (J/M/A): Date de début (J/M/A): Date de fin (J/M/A): Date de début (J/M/A): Date de fin (J/M/A):				15c PP	FIN DE LA PÉRIODE DE PAIE	RÉMUNÉRA- TION ASSURABLE	HEURES ASSURA- BLES	PP	FIN DE LA PÉRIODE DE PAIE	RÉMUNÉRA- TION ASSURABLE	HEURES ASSURA- BLES
				1	J M A 07 10 2022	656,85	36,25	2	J M A 30 09 2022	746,25	46,50
				3	J M A 23 09 2022	768,75	47,50	4	J M A 16 09 2022	768,75	47,50
				5	J M A			6	J M A		
				7	J M A			8	J M A		
				9	J M A			10	J M A		
				11	J M A			12	J M A		
				13	J M A			14	J M A		
				15	J M A			16	J M A		
				17	J M A			18	J M A		
				19	J M A			20	J M A		
				21	J M A			22	J M A		
				23	J M A			24	J M A		
				25	J M A			26	J M A		
				27	J M A			28	J M A		
				29	J M A			30	J M A		
				31	J M A			32	J M A		
33	J M A			34	J M A						
35	J M A			36	J M A						
37	J M A			38	J M A						
39	J M A			40	J M A						
41	J M A			42	J M A						
43	J M A			44	J M A						
45	J M A			46	J M A						
47	J M A			48	J M A						
49	J M A			50	J M A						
51	J M A			52	J M A						
53	J M A										

CE RELEVÉ D'EMPLOI EST SOUMIS PAR CGI Inc, FOURNISSEUR DE SERVICE DE PAIE, AU NOM DE L'EMPLOYEUR NOMMÉ DANS [CASE 4], COMME AUTORISÉ PAR UNE LETTRE D'ENTENTE ENTRE LE FOURNISSEUR DE SERVICE DE PAIE ET L'EMPLOYEUR.

Service Canada assure la prestation des programmes et des services d'Emploi et Développement social Canada pour le gouvernement du Canada.

Service Canada a déjà reçu une copie électronique de ce relevé d'emploi. Prière de ne pas envoyer une copie papier à Service Canada.



D'importants renseignements vous sont fournis à la page 2.

This form is available in English