



PAIEMENT DES HEURES TRAVAILLÉES

Nom : _____

N° d'employé : _____

Fonction : _____

N^{bre} heures régulières
hebdomadaires : _____

Centre ou Service : _____

DESCRIPTION

| | Date | N ^{bre} heures travaillées | Taux | Nbre heures converties | A/P** ✓ | Taux horaire en vigueur | Montant |
|-----------------|------|--|------|---------------------------|------------|----------------------------|---------|
| Dimanche | | | | | | | |
| Lundi | | | | | | | |
| Mardi | | | | | | | |
| Mercredi | | | | | | | |
| Jeudi | | | | | | | |
| Vendredi | | | | | | | |
| Samedi | | | | | | | |
| TOTAUX : | | _____ | | | | | _____ |

** A : Accumulable P : Payable

| | Date | N ^{bre} heures travaillées | Taux | Nbre heures converties | A/P** ✓ | Taux horaire en vigueur | Montant |
|-----------------|------|--|------|---------------------------|------------|----------------------------|---------|
| Dimanche | | | | | | | |
| Lundi | | | | | | | |
| Mardi | | | | | | | |
| Mercredi | | | | | | | |
| Jeudi | | | | | | | |
| Vendredi | | | | | | | |
| Samedi | | | | | | | |
| TOTAUX : | | _____ | | | | | _____ |

** A : Accumulable P : Payable

Signature de l'employé _____

Date _____

Signature de l'approbateur _____

Date _____

RÉSERVÉ AU SERVICE DES RESSOURCES HUMAINES

| | N ^{bre} heures | Taux | Montant total |
|--|-------------------------|------|---------------|
| Total heures régulières : | _____ | | _____ |
| Total heures supplémentaires (taux simple): | _____ | 1.0 | _____ |
| Total heures supplémentaires (taux et demi): | _____ | 1.5 | _____ |
| Total heures supplémentaires (taux double): | _____ | 2.0 | _____ |
| Total heures de disponibilité : | _____ | | _____ |

Service des ressources humaines _____

Date _____