

NUMÉRO DE CONTRÔLE EXTERNE

DEMANDE DE PAIEMENT Rémunération mixte

PROFESSIONNEL

PRÉNOM	NOM	N° DU PROFESSIONNEL	N° DU GROUPE	C.S.	NOMBRE DE DOCUMENTS ANNEXÉS
--------	-----	---------------------	--------------	------	-----------------------------

ÉTABLISSEMENT

NOM	NUMÉRO
DÉPARTEMENT OU SERVICE	

PÉRIODE

CETTE DEMANDE S'APPLIQUE À LA PÉRIODE

DÉBUTANT LE DIMANCHE			SE TERMINANT LE SAMEDI		
ANNÉE	MOIS	JOUR	ANNÉE	MOIS	JOUR

(Per diem = 1,0 ou Demi per diem = 0,5)

HORAIRE

ACTIVITÉS

QUANTIÈME	MODE DE RÉMUNÉRATION	AM	PM	HORAIRE				ACTIVITÉS				ACTIVITÉS				PER DIEM	
				RÉF.	CODE D'ACTIVITÉ	SECTEUR DISP.	HEURES TRAVAILLÉES	RÉF.	CODE D'ACTIVITÉ	SECTEUR DISP.	HEURES TRAVAILLÉES	RÉF.	CODE D'ACTIVITÉ	SECTEUR DISP.	HEURES TRAVAILLÉES		
	M X			1				2					3				61
	M X			4				5					6				62
	M X			7				8					9				63
	M X			10				11					12				64
	M X			13				14					15				65
	M X			16				17					18				66
	M X			19				20					21				67
	M X			22				23					24				68
	M X			25				26					27				69
	M X			28				29					30				70
	M X			31				32					33				71
	M X			34				35					36				72
	M X			37				38					39				73
	M X			40				41					42				74
	M X			43				44					45				75
	M X			46				47					48				76
	M X			49				50					51				77
	M X			52				53					54				78
	M X			55				56					57				79
	M X			58				59					60				80

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

TOTAL DES HEURES TRAVAILLÉES	NOMBRE DE PER DIEM
------------------------------	--------------------

SIGNATURE DU PROFESSIONNEL OU DU MANDATAIRE

PRÉNOM EN LETTRES MOULÉES _____ NOM EN LETTRES MOULÉES _____

JE CERTIFIE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS SUR LA PRÉSENTE DEMANDE DE PAIEMENT SONT EXACTS. DATE ANNÉE MOIS JOUR

ATTESTATION DE L'ÉTABLISSEMENT

PRÉNOM EN LETTRES MOULÉES _____ NOM EN LETTRES MOULÉES _____

LA PERSONNE INSCRITE AU REGISTRE DES SIGNATAIRES AUTORISÉS DE LA RÉGIE QUI SIGNE AU NOM DE L'ÉTABLISSEMENT ATTESTE QUE LES RENSEIGNEMENTS MENTIONNÉS CI-DESSUS SONT EXACTS. DATE ANNÉE MOIS JOUR

TRANSMETTRE À LA RÉGIE UNE COPIE DU FORMULAIRE PORTANT LES DEUX SIGNATURES ET EN REMETTRE UNE COPIE À L'ÉTABLISSEMENT. CONSERVER L'ORIGINAL PENDANT CINQ ANS.