Syndicat des professionnelles en soins de Québec (SPSQ)

5245, Boulevard Guillaume-Couture, Local 220
Lévis (Québec) G6V 4Z4
Téléphone : 418-903-8080
Télécopieur : 418-903-8090
Courriel : info@spsq.org Site Web : www.spsq.org

RÉCLAMATION DE SALAIRE

IDENTIFICATION (À REMPLIR OBLIGATOIREMENT)

NOM	DATE DE NAISSANCE	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE

ADRESSE	Nº D'APPARTEMENT

VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL	TÉLÉPHONE RÉSIDENCE	TÉLÉPHONE CELLULAIRE

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT	Nº ÉTABLISSEMENT	TÉLÉPHONE TRAVAIL	Nº DE POSTE

CENTRE D'ACTIVITÉ DE VOTRE POSTE AU TRAVAIL	NOMBRE DE JOURS POSTE / 2 SEM.	DISPONIBILITÉ (SI APPLICABLE)
		MOINS DE 16/28 ☐ PLUS DE 16/28 ☐

STATUT	ANCIENNETÉ	ÉCHELON	DÉPLAFONNEMENT
TEMPS COMPLET ☐ TEMPS PARTIEL ☐	0-5 ANS ☐ 5-10 ANS ☐ 10 ANS ET PLUS ☐		%

CATÉGORIE D'EMPLOI

INFIRMIÈRE ☐ INFIRMIÈRE AUXILIAIRE ☐ INHALOTHÉRAPEUTE ☐ AUTRE (PRÉCISEZ) ☐

DATES DES LIBÉRATIONS PAYÉES PAR VOTRE EMPLOYEUR (veuillez joindre le talon de paye couvrant les jours de réclamation)

	DATE DE LA DEMANDE (JJ/MM/AA)

RÉCLAMATION DE SALAIRE

DATE (JJ/MM/AA)	MOTIF DE LA LIBÉRATION OU DE LA RÉCLAMATION	HEURES PRÉVUES AU TRAVAIL	HEURES NON PRÉVUES AU TRAVAIL	HEURE D'ENTRÉE	HEURE DE DÉPART	TEMPS DE REPAS

RÉCLAMATION DE PRIMES ET SUPPLÉMENTS SALARIAUX

DATE (JJ/MM/AA)	RAISON	PRIME	SUPPLÉMENT