

L.I.U.N.A Local 527 Trust Funds

BENEFIT OFFICE

6 Corvus Court, Ottawa, Ontario K2E 7Z4



Tel: (613) 521-6314 Fax: (613) 521-0264 E-mail: benefit_office@liunalocal527.com

Demande de Paie de Vacance Avancée

Note au candidat: Une seule retraite de la paie de vacances avancée est autorisée pour chaque période de paie de vacances. La première période étant du 1er mai au 31 octobre dont la date de paiement est au plus tard le deuxième vendredi de décembre. La deuxième étant du 1er novembre au 30 avril dont la date de paiement est au plus tard le deuxième vendredi de Juin. **Veillez noter que toutes demandes doivent être approuvées par le Conseil des fiduciaires de LIUNA Local 527 ou son représentant désigné.**

Je soussigné, demande la paye de vacances reçue et enregistrée par l'administrateur à la date de la demande ou d'approbation ci-dessous, pour la raison suivante:

1. ____ Je suis en vacances de _____ à _____ (document justificatif requis).
2. ____ Je ne suis pas admissible aux prestations d'assurance-emploi (document justificatif requis).
3. ____ Je fréquente l'école à temps plein le _____ (document justificatif requis).
4. ____ Difficultés Financières (documents justificatifs de dépenses inattendues ou des dépenses en arrérages de \$1 000 ou plus requis.)
5. ____ Autres (détails et document justificatif requis) _____

Nom du membre: _____ N ° de membre / NAS: _____

Adresse: _____ Ville & Province: _____ Code postal: _____

Adresse courriel: _____ Téléphone: 1) _____ 2) _____

Méthode de Livraison : ____ Ramassez (pièce d'identité émis du gouvernement requise) ____ Courrier

Signature du candidat: _____ Date: _____

LA DEMANDE ET LES DOCUMENTS JUSTIFICATIFS DOIVENT ÊTRE REÇUS AU PLUS TARD LE 10 DU MOIS AFIN D'ÊTRE TRAITÉ AVEC LES DEMANDES AVANCÉES DU MOIS QUI SERA PAYÉE ENTRE LE 20 ET LE 25 JOUR DU MOIS.

Réservé au bureau:

Demande Reçu le _____ Type de demande : _____

Notes: _____

Demande _____ approuvée _____ refusée par les Fiduciaires le _____