

Téléphone: 819 780-2220 poste 47777, options 1-2

Sans frais: 1 855 780-2200 options 1-2

Télécopieur : 819 780-1821 www.csss-iugs.ca/prase prase.paie.estrie@ssss.gouv.qc.ca Centre intégré universitaire de santé de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

DEMANDE DE DUPLICATA DE FEUILLETS FISCAUX (T4 ET RELEVÉ 1) (À remplir par l'employé)

| NOM DE L'ANCIEN ÉTABLISSEMENT : | |
|---|--------------|
| ÎDENTIFICATION DE L'EMPLOYÉ | N° employé : |
| Nom: | Prénom : |
| Titre d'emploi : | Statut : |
| ANNÉE FISCALE POUR LAQUELLE VOUS DEMANDEZ UN DUPLICATA DE FEUILLETS FISCAUX | |
| Année : | Année : |
| RAISON DE LA DEMANDE (COCHEZ LA CASE APPROPRIÉE) | |
| ☐ Je l'ai perdu. ☐ Je ne l'ai pas reçu. ☐ J'ai omis de faire le changement d'adresse à mon dossier, je le ferai dans les prochains jours * Note: Pour mettre à jour votre adresse dans le logiciel de paie Logibec, ouvrez l'application, cliquez sur « Dossier employé », puis sur « Renseignements personnels » et « Nouveau »; n'oubliez pas de sauvegarder à la fin. * Les nouveaux feuillets fiscaux seront postés à la nouvelle adresse. Un délai de 8 jours ouvrables de la date de réception est requis pour émettre un duplicata. | |
| Signature de l'employé : | Date : |
| Acheminez ce formulaire signé au Service de la paie par courriel à <u>prase.paie.estrie@ssss.gouv.qc.ca</u> . | |
| SECTION RÉSERVÉE AU SERVICE DE LA PAIE | |
| Traité par : | Date : |