

GARANTIE D'EMPLOI

Veillez prendre note que tous les champs doivent être complétés.

1. IDENTIFICATION

Par la présente, je confirme l'embauche de (*Nom complet du salarié*) _____ ,
né le (date de naissance AAAA-MM-JJ) _____ ayant le numéro d'assurance sociale suivant (*N° client*
ou N.A.S. du salarié) _____ à titre de, (*Métier - occupation*) _____
et ce, pour une durée d'au moins 150 heures échelonnées sur une période d'au plus trois (3) mois consécutifs.

2. RENSEIGNEMENTS

Nom de l'entreprise (raison sociale)

Numéro d'employeur CCQ (6 ou 8 chiffres)

Nom du signataire de la garantie d'emploi (lettres moulées)

3. SIGNATURE

Le signataire déclare avoir toutes les autorisations requises pour signer la présente garantie d'emploi et pour engager la responsabilité de l'employeur relativement aux obligations qu'elle contient.

Signature du demandeur

Fonction dans l'entreprise

Date (AAAA-MM-JJ)

Prière d'imprimer cette lettre type avec papier en-tête de l'entreprise.