

Formulaire de s	ouscri	ption
aux déductions	sur la	paie

<u>Identification de l'employé</u>
Nom:
Prénom :
Numéro d'employé :
Courriel:
Signature :
☐ J'accepte que la fondation à laquelle je contribue m'envoie des courriels pour m'informer de ses activités et ses événements à venir.

## Fondations services sociaux

- Fondation André-Boudreau
- Fondation du Centre jeunesse des Laurentides

## Fondations hospitalières et santé

Fondation du Centre hospitalier des Laurentides et Centre de réadaptation des Hautes-Vallées (CHDL-CRHV)
Fondation de l'Hôpital d'Argenteuil
Fondation Hôpital Saint-Eustache
Fondation de l'Hôpital régional de Saint-Jérôme
Fondation du Centre hospitalier de Mont-Laurier
Fondation médicale des Laurentides et des Pays-d'en-Haut

## Fondations des centres d'hébergement

Fondation Drapeau et Deschambault □ Fondation du Manoir St-Eustache □ Fondation de la Résidence Espace de vie □ Fondation de la Résidence Régionale de Lachute □ Fondation Soleil du Centre d'accueil St-Benoît

## Opt

tion de paiement :			
*	Don sur chaque paie sans date d'échéance  Montant à retenir sur chaque paie :  *Vous devrez écrire au service de la paie, au paie.cissslau@ssss.gouv.qc.ca, si vous souhaitez éventuellement cesser ces versements.		
*	Don échelonné sur une année (26 périodes de paie)  Montant par paie :  Montant total à retenir pour l'année :  * Veuillez noter que votre reçu de don sera divisé sur deux années fiscales.		
*	Don unique  Montant à retenir :		

N.B : En effectuant un don par déduction à la source, votre reçu sera intégré à votre relevé d'impôt émis par l'employeur.

Centre intégré de santé et de services sociaux des Laurentides