

GARANTIE D'EMPLOI

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

Nom de l'entreprise (raison sociale) : _____
Numéro d'employeur CCQ (6 ou 8 chiffres)* : _____
Numéro de la licence RBQ (8 ou 10 chiffres)* : _____
Nom du signataire de la garantie d'emploi (Lettres moulées) : _____

* Vous avez l'obligation de remplir tous ces champs à moins que l'obtention du numéro de la licence RBQ ne soit pas requis pour votre entreprise.

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

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