



ENREGISTREMENT - RÉGIME DE PSC

NOTA : VOUS DEVEZ JOINDRE UNE COPIE DE VOTRE RÉGIME PSC.

LE GUIDE FOURNIT UN MODÈLE DE RÉGIME PSC ET LA LISTE DES DOCUMENTS ADDITIONNELS DONT NOUS POURRIONS AVOIR BESOIN. Le défaut de soumettre toute documentation à l'appui pourrait retarder la date d'enregistrement.

1. Numéro d'entreprise (NE) pour les retenues sur la paie		R	P
2. a. Raison sociale			
b. Nom commercial (s'il y a lieu)			
3. Adresse			
Ville		Province	Code postal
4. Personne-ressource (lettres moulées)		N° de téléphone ()	
Titre du poste		N° de télécopieur ()	
		Courriel	
5. Nombre d'employés reportés sous le compte susmentionné qui sont protégés par votre régime de PSC. _____			
6. Parmi le nombre d'employés inscrits à la question 5, certains sont-ils membres d'un syndicat ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Dans l'affirmative, veuillez nous faire parvenir une copie complète de la dernière convention collective de chacun des syndicats.			
7. Votre régime PSC fait-il partie d'une police d'assurance? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Dans l'affirmative, est-ce que vous payez la totalité des primes d'assurance pour cette protection ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Une copie complète de votre police d'assurance doit accompagner votre régime de PSC.			
8. Comment allez-vous vérifier si l'employé touche des prestations d'assurance-emploi ?			
a. examen du talon de son chèque de prestations d'assurance-emploi. <input type="checkbox"/>			
b. consultation du rapport informatisé fourni par RHDCC précisant le montant des prestations d'assurance-emploi. <input type="checkbox"/>			

EN SOUMETTANT CE FORMULAIRE, VOUS DÉCLAREZ QU'À VOTRE CONNAISSANCE L'INFORMATION QU'IL RENFERME EST VRAIE ET EXACTE.

Agent responsable

Titre

Date

Programme de PSC
120, boulevard Harbourview
C.P. 11 000
Bathurst (N.-B.) E2A 4T5
Télé.: 1-800-561-7923
Télé.: 1-506-548-7473
Internet: <http://www.rhdcc-hrsdc.gc.ca/sub-psc>