

# 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.