DATE : JJ / MM / AAAA

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYÉ(E) :

_____

_____

_____

OBJET: Congédiement / Mise à pied temporaire / Mise à pied permanente

Monsieur, Madame,

Par la présente, nous vous informons, que votre emploi prend fin le JJ / MM / AAAA
pour les motifs suivants : _____

Dans les prochains jours, nous vous transmettrons votre relevé d'emploi ainsi que votre dernière paie comprenant :

- le paiement de vos heures travaillées du JJ / MM / AAAA au JJ / MM / AAAA ,
- votre ☐ 6 % ou ☐ 8% de vacances / départ
- votre préavis payé de _____ semaines (s'il y a lieu)

Veuillez agréer, Monsieur, Madame l'expression de nos sentiments les meilleurs.

_____ pour _____

SIGNATURE **NOM DE L'ENTREPRISE**

IMPRIMER