

DATE:      /      /

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      /      /  
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      /      /      au      /      /      ,
- 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