

VÉRIFICATION DU REVENU D'EMPLOI (FORMULAIRE 1)

Veuillez demander à votre employeur de remplir ce formulaire et de le renvoyer à la région de York. Si vous avez besoin de plus d'un formulaire, veuillez contacter ce bureau.

J'_____ habite à _____,
et j'autorise que les renseignements demandés ci-dessous soient transmis à la région de York, comme l'exigent les dispositions de mon bail.

Veuillez noter que la région de York se réserve le droit de contacter l'employeur mentionné ci-dessous pour confirmer les détails contenus dans cette déclaration.

Signature du locataire

Date

TOUTES LES INFORMATIONS SERONT TRAITÉES COMME « CONFIDENTIELLES »

Employeur :			
Adresse :			
Téléphone :			
Nature de l'activité :		Saisonnier ☐ Oui ☐ Non	
<i>Si horaire, indiquer le nombre moyen d'heures par semaine (moyenne des 8 dernières semaines)</i>			
Date de début de l'emploi		Taux de rémunération horaire \$	
Rémunération brute de l'année écoulée		Rémunération brute des 8 dernières semaines ☐ OU 2 derniers mois ☐ (Veuillez cocher une case)	
Heures supplémentaires et Prime de poste	\$	Heures supplémentaires et Prime de poste	\$
Commissions	\$	Commissions	\$
Prime annuelle	\$	Prime annuelle	\$
Autres (par exemple, allocation de voiture)	\$	Autres (par exemple, allocation de voiture)	\$
Total de rémunération brute	\$	Total de rémunération brute	\$
Signature de l'employeur Titre Date			
Date de réception par le fournisseur de logement : _____ Vérifié par : _____			