



TRADE AND OCCUPATIONS WAGE SUBSIDY PROGRAM (TOWSP) REIMBURSEMENT FORM

FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT DANS LE CADRE DU PROGRAMME DE SUBVENTION SALARIALE POUR LES MÉTIERS ET LES PROFESSIONS

Employer / Employeur

Company/Organization Name: (please submit a separate reimbursement form for each employee)
Nom de l'entreprise ou de l'organisme : (veuillez soumettre un formulaire de remboursement pour chaque employé)

Mailing Address / Adresse postale

Street: Rue : P.O. Box: Case postale :

City: Collectivité : Province/Territory: Province ou territoire : Postal Code: Code postal :

Telephone No.: N° de téléphone : Fax No.: N° de télécopieur : Email Address: Courriel :

Employee Information / Renseignements sur l'employé

Employee Surname: Nom de famille de l'employé : Employee Given Name: Prénom de l'employé :

Trade and Level: Métier et niveau :

Date From: (yyyy/mm/dd) Du : (aaaa/mm/jj) Date To: (yyyy/mm/dd) Au : (aaaa/mm/jj) Total Wages Paid This Pay Period / Montant total payé pour la présente période de paie :
Hours at \$ /hour = \$
heures X \$ / l'heure = \$

Total Reimbursement Requested From GNWT This Pay Period / Remboursement total demandé au GTNO pour la présente période de paie :

Number of Hours X \$ Subsidy/Hour = Total
Nombre d'heures X \$ Subvention/heure = Total en \$

X

Signature of Employer / Signature de l'employeur

Date (yyyy/mm/dd) / (aaaa/mm/jj)

NOTE: Please include copies of supporting documents with your TOWSP reimbursement form. The supporting documents can be copies of payroll records or pay stubs.

PLEASE RETAIN A PHOTOCOPY FOR YOUR FILES

RETURN TO: Name: _____
Career Development Officer
Mailing address: _____
Fax number: _____
Email: _____

REMARQUE : Veuillez joindre des copies des documents justificatifs au présent formulaire. Les documents justificatifs peuvent être des copies du registre des feuilles de paie ou des fiches de paie.

MERCI DE GARDER UNE PHOTOCOPIE POUR VOS DOSSIERS

À RETOURNER À: Nom : _____
Agent de perfectionnement professionnel
Adresse postale : _____
Numéro de télécopieur : _____
Courriel : _____