



Dépôt direct de la paie

SECTION 1 : Renseignements sur le demandeur

Nom complet du demandeur : _____

Numéro d'assurance sociale : _____

N° de certificat pour services de garde d'enfants : _____

Pour m'assurer de recevoir un paiement en temps voulu, je comprends qu'il est de ma responsabilité de mettre à jour immédiatement mes renseignements bancaires auprès de l'Association of Early Childhood Educators NL (AECENL) s'ils changent.

Signature de l'employé·e

Date

Dans la mesure du possible, un chèque annulé ou un formulaire d'autorisation préalable de la banque doit être joint au présent formulaire. Si ce n'est pas possible, veuillez faire remplir la section 2 par votre institution financière.

SECTION 2 : Renseignements bancaires (à remplir si aucun chèque annulé ou formulaire d'autorisation préalable n'est joint)

Nom de l'institution financière : _____

Lieu de la succursale : _____

Numéro de téléphone de la personne-ressource de la succursale : _____

Numéro de transit :

--	--	--	--	--	--

Numéro d'institution :

--	--	--

Numéro de compte :

--	--	--	--	--	--	--	--

Signature du représentant de la banque

Date

Réservé à l'usage interne

Actioned By: _____

Date: _____

Verified By: _____

Date: _____

En vertu de la *Financial Administration Act* [loi sur la gestion des finances publiques], des renseignements personnels seront recueillis aux fins du traitement des demandes. Vos renseignements personnels sont protégés par l'*Access to Information and Protection of Privacy Act* (loi sur l'accès à l'information et la protection des renseignements personnels) et ne seront pas divulgués sans consentement ou autorisation. Si vous avez des questions ou des commentaires, vous pouvez les adresser à l'AECENL au 709-726-3044 ou à eccebursary@aecenl.ca.

Instructions pour le formulaire de dépôt direct de la paie

Remarques

- Pour bénéficier du dépôt direct ou pour modifier des renseignements bancaires déjà fournis, vous devez remplir le formulaire *Dépôt direct de la paie*. Vous pouvez obtenir une copie du formulaire sur le site de l'AECENL (<https://www.aecenl.ca/index.php/francais>) ou en communiquant avec l'AECENL. Si vous avez des questions sur la façon de remplir ce formulaire, veuillez communiquer avec l'AECENL.
1. Le demandeur doit remplir la première section. Le numéro d'assurance sociale et le numéro du certificat pour services de garde d'enfants doivent être fournis.
 2. Dans la mesure du possible, un chèque annulé doit être joint. Si ce n'est pas possible, veuillez faire remplir la section 2 par votre institution financière ou joindre le formulaire d'autorisation préalable fourni par la banque.
 3. Les formulaires remplis et les renseignements demandés doivent être envoyés à ecebursary@aecenl.ca immédiatement pour que le paiement soit versé en temps voulu.

Coordonnées

Par téléphone : 709-726-3044

Par courriel : ecebursary@aecenl.ca

Par la poste : AECENL
C.P. 8657, St. John's, NL
A1B 3T1

Par service de messagerie ou en main propre : 59 Pippy Place, Suite 2A, St. John's, NL