



COMMISSION SCOLAIRE CENTRAL QUÉBEC
CENTRAL QUÉBEC SCHOOL BOARD

Direct deposit Dépôt direct

SECTION A – TO BE COMPLETED BY THE NEW EMPLOYEE À REMPLIR PAR LE NOUVEL EMPLOYÉ

Date of birth (yyyy-mm-dd) **Date de naissance** (aaaa-mm-dd) : _____ **SIN NAS** : _____

Surname at birth **Nom à la naissance** : _____

First name **Prénom** : _____

Address **Adresse** : _____

Civic # **civique** **Street** **Rue** **Apt. App** **City** **Ville** **Province** **Postal code** **Code postal**

Language of correspondence **Langue de correspondance**: ☐ **English** anglais ☐ **French** français

Sex **Sexe** ☐ **Male** Masculin ☐ **Female** Féminin

Place of birth **Lieu de naissance**: _____ **Citizenship** **Citoyenneté** : _____

Home Phone **Téléphone résidence** : _____ **Cell phone** **Cellulaire** : _____

Email : _____

Emergency contact **Contact d'urgence**: _____

Phone number **Numéro de téléphone**: _____

SECTION B DIRECT DEPOSIT SALARY INFORMATION INFORMATION SUR LE DÉPÔT DIRECT DU SALAIRE

☐ **I wish to have my salary deposited directly to my checking account at the following financial institution.**

(Please join a blank cheque with a void mention and indicate your name and SIN number at the back. Je

désire que ma rémunération soit déposée directement dans mon compte chèque (SVP joindre une copie de chèque portant la mention NUL et inscrire votre nom et NAS à l'endos du chèque).

☐ **I wish to have my salary deposited to my savings account. (This option is not available for Caisse Populaire Desjardins' customers).** Je désire que ma rémunération soit déposée dans mon compte d'épargne. (Option non disponible pour les clients des Caisses Populaires Desjardins).

☐ **I have included a blank cheque or a printout from my financial institution to this request.** J'ai joint à cette demande un spécimen de chèque ou une impression de mon institution bancaire.

Signature of employee **Signature de l'employé**

Date