|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM DE L'EMPLOYÉ |  | DATE DU FORMULAIRE |  |
| ID DE L'EMPLOYÉ |  | SSN |  | DATE D'ENTRÉE EN VIGUEUR |  |
| TITRE DU POSTE |  | DÉPARTEMENT |  |

**MODÈLE DE FORMULAIRE DE RETENUE SUR LA PAIE **

**DESCRIPTION DE LA DÉDUCTION**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **X** | **TYPE DESCRIPTION** | **%** | **QUANTITÉ** | **X** | **TYPE DESCRIPTION** | **%** | **QUANTITÉ** |
|  | 401(k) |  |  |  | AUTRE |  |  |  |
|  | PRÊT 401(k) |  |  |  | AUTRE |  |  |  |
|  | SANTÉ |  |  |  | AUTRE |  |  |  |
|  | PRÊT AUX EMPLOYÉS |  |  |  | AUTRE |  |  |  |

**INFOS SUPPLÉMENTAIRES**

|  |
| --- |
|  |

**AUTORISATION**

JE COMPRENDS QUE CE FORMULAIRE AUTORISE LA RÉDUCTION DU SALAIRE BRUT DU MONTANT DES DÉDUCTIONS INDIQUÉES CI-DESSUS. MON EMPLOYEUR EST AUTORISÉ À DÉDUIRE UN MONTANT DIFFÉRENT EN CAS DE CHANGEMENT DE DÉDUCTION TOUT AU LONG DE L'ANNÉE. CE DOCUMENT AUTORISE LA LIMITATION DES DÉDUCTIONS À L'ANNÉE SUIVANTE SI UN NOUVEAU FORMULAIRE N'EST PAS SOUMIS AVANT LA FIN DE L'EXERCICE.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ |  | DATE |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| REPRÉSENTANT DE LA PAIE |  | DATE |  |

|  |
| --- |
| **DÉMENTI**Tous les articles, modèles ou informations fournis par Smartsheet sur le site Web sont fournis à titre de référence uniquement. Bien que nous nous efforcions de maintenir les informations à jour et correctes, nous ne faisons aucune déclaration ou garantie d'aucune sorte, expresse ou implicite, quant à l'exhaustivité, l'exactitude, la fiabilité, la pertinence ou la disponibilité en ce qui concerne le site Web ou les informations, articles, modèles ou graphiques connexes contenus sur le site Web. Toute confiance que vous accordez à ces informations est donc strictement à vos propres risques. |