



## FORMULAIRE DE CONTRIBUTION

Nouvelle déduction     Déduction modifiée     Déduction unique     Déduction périodique

Nom de l'employé (lettres majuscules) :
Emplacement de l'employé :
Numéro de l'employé :
Contribution par période de paie (CAD) : \$
Montant de la déduction unique :
<b>REMARQUE</b> : L'Association canadienne Améliorer des vies avec Alorica (« MLBA ») est un organisme sans but lucratif ayant le numéro de certificat #1090144-0. Cette contribution à MLBA est volontaire et vous pouvez y mettre fin à tout moment. <b>Les contributions faites à l'Association canadienne Améliorer des vies avec Alorica NE SONT PAS déductibles d'impôt.</b>  Pour commencer votre contribution, vous devez remplir la partie supérieure de ce formulaire et la retourner à votre coordonnateur MLBA local. Votre contribution débutera sur le prochain chèque de paie couvrant la période de paie durant laquelle ce formulaire a été reçu et traité et elle se poursuivra jusqu'à ce qu'un avis de mettre fin à la contribution soit reçu. Votre contribution ne peut pas servir à venir en aide à un individu ou un organisme en particulier.

*Signature requise pour approuver la déduction pour MLBA sur le chèque de paie*

Signature de l'employé \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

---

### Pour mettre fin à la déduction :

Nom de l'employé (lettres majuscules) :
Emplacement de l'employé :
Numéro de l'employé :
<b>REMARQUE</b> : L'Association canadienne Améliorer des vies avec Alorica (« MLBA ») est un organisme sans but lucratif ayant le numéro de certificat #1090144-0. Cette contribution à MLBA est volontaire et vous pouvez y mettre fin à tout moment. <b>Les contributions faites à l'Association canadienne Améliorer des vies avec Alorica NE SONT PAS déductibles d'impôt.</b>  Pour mettre fin à votre contribution, vous devez remplir la partie supérieure de ce formulaire et la retourner à votre coordonnateur MLBA local. Votre contribution cessera à partir du prochain chèque de paie couvrant la période de paie durant laquelle ce formulaire a été reçu et traité.

*Signature requise pour mettre fin à la déduction pour MLBA sur le chèque de paie*

Signature de l'employé \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_