

PROGRAMME DE PROTECTION DES SALARIÉS (PPS) FORMULAIRE DE REMISE DE DETTE SUBROGÉE DU PPS POUR LES TIERS

CONSIGNES

Veillez cocher les catégories de dettes subrogées que vous remboursez au nom de chaque demandeur potentiel du PPS dans la partie 2 ci-dessous. Si vous ne remboursez pas le montant total fourni par Service Canada, veuillez utiliser un formulaire vide disponible à : <https://catalogue.servicecanada.gc.ca/apps/EForms/pdf/en/SC-EMP5657.pdf>.

Si vous envoyez un paiement pour la dette subrogée mentionnée ci-dessous, envoyez ce formulaire dûment rempli avec le paiement à :

Service Canada
Case postale 3344, succ. bureau-chef
Matane (Québec) G4W 0K6

Si vous avez des questions ou des préoccupations concernant ce formulaire, veuillez communiquer avec Service Canada au 1-866-683-6516 (ATS : 1-800-926-9105). Pour obtenir de plus amples renseignements concernant le PPS, veuillez consulter le site Web suivant : <https://www.canada.ca/en/employment-social-development/services/wage-earner-protection.html>.

PARTIE 1 - RENSEIGNEMENTS SUR LE PAYEUR

1) Nom de l'organisation qui verse le paiement	2) Adresse municipale	3) Ville	4) Province/	5) Code postal	6) Nom de la personne-ressource	7) Numéro de téléphone
------------------------------------------------	-----------------------	----------	--------------	----------------	---------------------------------	------------------------

PARTIE 2 - RENSEIGNEMENTS SUR LA DETTE SUBROGÉE

Numéro de dossier du Bureau du surintendant des faillites :

Nom de la compagnie insolvable :

MONTANT DE LA DETTE SUBROGÉE À REMBOURSER

Numéro d'assurance sociale (NAS)	Nom du demandeur	Salaires		Paie de vacances		Débours d'un voyageur de commerce		Indemnité de préavis		Indemnité de départ		Montant total de la dette subrogée
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

**PROGRAMME DE PROTECTION DES SALARIÉS (PPS)
FORMULAIRE DE REMISE DE DETTE SUBROGÉE DU PPS POUR LES TIERS**

Numéro de dossier du Bureau du surintendant des faillites :

Nom de la compagnie insolvable :

MONTANT DE LA DETTE SUBROGÉE À REMBOURSER

Numéro d'assurance sociale (NAS)	Nom du demandeur	Salaires	<input type="checkbox"/>	Paie de vacances	<input type="checkbox"/>	Débours d'un voyageur de commerce	<input type="checkbox"/>	Indemnité de préavis	<input type="checkbox"/>	Indemnité de départ	<input type="checkbox"/>	Montant total de la dette subrogée
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	