

Visitez wsib.ca/fr/soumettre pour soumettre le présent formulaire et les documents à l'appui.

Indiquez le taux des gains bruts (horaires ou journaliers) moyens réduits de la personne requérante, y compris toute allocation ou prime versée, du _____ au _____ inclusivement.	Taux des gains bruts \$ Journaliers Horaires	Si la personne requérante est retournée au taux d'avant la lésion, indiquez la date (jj/mmm/aaaa).
---	---	--

Si la personne requérante s'est absentée du travail au cours de la période à laquelle les gains ci-dessus s'appliquent, fournissez les renseignements suivants :

Dates d'interruption de travail	Nombre d'heures/ de jours	Cause

Veuillez indiquer la raison pour laquelle le taux de gains a été réduit.

- | | |
|-------------------------|--|
| Perte de prime de quart | Ancien travail non disponible |
| Heures réduites | Perte de prime de rendement ou d'autres primes |
| Taux horaire réduit | Autres raisons (précisez) |

Nombre d'heures travaillées actuellement : Par jour _____ Par semaine _____

À votre avis, les gains ont-ils été réduits en raison de la lésion? Oui Non — Expliquez

À quel genre de travail les gains s'appliquaient-ils?

D'après vous, quand la personne requérante sera-t-elle en mesure de reprendre son travail habituel à un taux de rémunération normal?

Si la personne requérante reçoit son plein salaire pour un travail modifié, à quel pourcentage estimez-vous la valeur de son travail pour cette période?

Le taux de rémunération de la personne requérante demeurera-t-il constant?

Non Oui — Indiquez la durée

Veuillez nous aviser de tout changement concernant le taux de rémunération et la date d'entrée en vigueur.

Commentaires additionnels

Nom	Titre	Téléphone
-----	-------	-----------

Signature	Date
-----------	------

Cochez cette case si vous remplissez et soumettez ce formulaire par voie électronique. Cela constitue votre signature. Vous devez indiquer votre nom et la date ci-dessus.

Envoyez un courriel à accessibilite@wsib.on.ca si vous avez besoin d'un autre format ou d'adaptations.