**CORRECTION PROACTIVE DE LA COMBINAISON**



**Service des finances**

**COMPTABLE DE SALAIRE**

Ce formulaire autorise le Service des finances à modifier la combinaison comptable de rémunération pour un poste ou un individu **pour les paies à venir**. Cette modification prendra effet à la date inscrite sur le formulaire ou lors de la prochaine intégration d’une paie. Pour les dépenses déjà imputées, veuillez utiliser le formulaire de redistribution rétroactive.

**Budget affectation :**  **Budget poste :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date effet :** Cliquez ici pour entrer une date. | **Jusqu’au :** Cliquez ici pour entrer une date. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom :** | | **Prénom :** | |
| **No employé :** | **No dossier :** | | **No poste :** |

**NOUVELLE COMBINAISON**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Code de combinaison** | **Combinaison comptable** | | | | | | | | |
| **Compte** | **Fds** | **Service** | **Prog** | **Classe** | **Projet** | **% répartition** | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **%** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **%** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **%** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |

**COMBINAISON ACTUELLE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Code de combinaison** | **Combinaison comptable** | | | | | | | |
| **Compte** | **Fds** | **Service** | **Prog** | **Classe** | **Projet** | **% répartition** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **%** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **%** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **%** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  | **Service des finances** | | | |
| **Préparé par :** | |  |  |  |  |  | |  |
|  | | **signature** |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  | **Approuvé par :** |  | |  |
| **Date :** | | Cliquez ici pour entrer une date |  |  | signature | |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  | **Date :** | Cliquez ici pour entrer une date | |  |
|  | | **Signature – Faculté / service** |  |  |  | | |  |
| **Approbation :** | |  |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |
|  | | **Signature – Responsable du projet** |  |  |  | |  |  |