

# DEMANDE D'EXEMPTION À DÉTENIR UN CERTIFICAT DE COMPÉTENCE OCCUPATION

**ENTENTE ENTRE LE QUÉBEC ET LE NOUVEAU-BRUNSWICK**

**IMPORTANT**

- Vous devez faire remplir le formulaire [Demande d'enregistrement ou de modification au dossier d'identification ou au choix d'association syndicale](#) par le salarié.
- Vous devez ensuite faire parvenir ce formulaire à la CCQ avec votre demande d'exemption.

Les champs marqués d'un astérisque (\*) sont obligatoires.

## 1. EMPLOYEUR

Nom de l'entreprise*	
N° employeur*	N° de téléphone*
N° de cellulaire	N° de télécopieur

## 2. SALARIÉ

N° de client	Nom*	Prénom*
--------------	------	---------

## 3. DEMANDE

Occupation demandée*
<p>Veillez joindre une preuve d'adresse de domicile et de correspondance parmi celles-ci* :</p> <p><input type="checkbox"/> Permis de conduire    <input type="checkbox"/> Compte de téléphone ou d'électricité    <input type="checkbox"/> Compte de taxes municipales ou scolaires</p> <p>Veillez également joindre :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La preuve de 750 heures ou plus d'expérience de travail dans une occupation incluant* : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lettre(s) d'employeur(s) détaillant les travaux et le nombre d'heures effectués;</li> <li>• Preuves comptables s'y rapportant telles que relevé de paie ou T4.</li> </ul> </li> <li>- La preuve démontrant que vous répondez aux exigences du cours <i>Santé et sécurité générale sur les chantiers de construction*</i> (seulement lors d'une demande initiale).</li> </ul>

## 4. PAIEMENT DES FRAIS

<input type="checkbox"/> 100 \$ sont exigibles pour la délivrance d'une exemption à l'obligation de détenir un certificat de compétence	
Payé par <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Argent au compte	Méthode <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Mandat <input type="checkbox"/> Carte de crédit
N° carte crédit	<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card      Date d'expiration
Nom du détenteur de la carte de crédit	Signature du détenteur de la carte de crédit

**Veillez retourner ce formulaire avec les pièces justificatives, s'il y a lieu, à l'adresse ci-dessous.**

Commission de la construction du Québec  
Bureau régional du Bas-St-Laurent-Gaspésie  
188, rue des Gouverneurs  
Rimouski (Québec) G5L 8G1