

Annexe C – Lettre générique de trop-payé



PROTÉGÉ "B"

(Date)

**(Entrez l'adresse)**

**(Nom de la personne / organisation)**

**(Adresse)**

**(Ville, province, code postal)**

À l'attention de : **(Nom de la personne-ressource)**

Numéro d'identification du client (ID client): (NAS)XX

Objet: **(Nom du programme - Numéro du SCSC - Numéro d'entreprise - Nom du projet)**

**(Madame/Monsieur nom de la personne / organisation),**

La présente a pour but de vous informer que, selon nos dossiers, vous avez reçu un trop-payé au titre du **(Nom du programme)** d'un montant de **(montant)** \$.

Les détails de ce trop-payé s'expliquent par :

**Insérez les informations spécifiques au programme:**

- **Justification du trop-payé**
- **Calcul du trop-payé**
- **Référence à la loi et/ou à la politique pertinente**
- **Décision de la Cour d'appel**

Veillez rembourser ce trop-payé en utilisant l'une des options suivantes :

- En personne à votre banque ou institution financière canadienne ;
- Via votre compte bancaire en ligne (sélectionnez « Emploi et Développement social Canada » et entrez votre ID client qui correspond à votre NAS suivi de XX) ; ou
- En envoyant un chèque ou un mandat destiné au Receveur général du Canada (indiquez votre ID client qui correspond à votre NAS, suivi de XX) à l'adresse suivante :

**(Adresse du bureau de paiement)**

Si vous avez des questions ou souhaitez conclure une entente de remboursement, veuillez contacter le **(nom du programme)** au **(numéro de téléphone)** ou par courriel au **(adresse courriel)**.

Si aucun paiement n'est reçu d'ici 30 jours et aucune entente de remboursement n'a été conclue, votre compte sera transféré à l'Agence du revenu du Canada (ARC) qui est responsable des activités de recouvrement pour ESDC.

Cordialement,

**(Nom et titre du contact / expéditeur du programme)**