

assurables jusqu'à un maximum de \$2.38 par semaine. Le ministère du Revenu national (Impôt) recueille les cotisations. Les personnes qui ne payaient pas de cotisations auparavant, soit en raison de leur profession soit parce que leur traitement dépassait le plafond salarial, paient un taux préférentiel pendant les trois premières années. Pour ce qui est des personnes qui avaient été exclues en raison de leur profession, le taux préférentiel reste en vigueur si elles changent d'emploi. Toutefois, dans le cas de celles qui étaient exclues en raison du plafond salarial, elles ne bénéficient du taux préférentiel qu'aussi longtemps qu'elles travaillent pour le même employeur qu'au 2 janvier 1972.

Aux termes du nouveau programme, la durée des prestations n'est pas déterminée uniquement par la durée de l'emploi. Un prestataire peut obtenir un maximum de 51 semaines suivant son état de service et les conditions économiques, pourvu qu'il ait payé au moins pour huit semaines de cotisations au cours des 52 dernières semaines et qu'il soit disponible, capable de travailler et à la recherche d'un emploi. Les personnes ayant 20 semaines ou plus de gains assurés (prestataires de la première catégorie) ont droit à un plus grand éventail de prestations qui comprend un versement anticipé de trois semaines de prestations ordinaires pour licenciements dus à un manque de travail, le versement de prestations lorsque la perte des gains a été causée par la maladie ou par la grossesse, et trois semaines de prestations de retraite pour les travailleurs âgés.

Les prestataires de la première catégorie dont les gains ont été interrompus par une maladie, un accident ou une mise en quarantaine (à l'exclusion des travailleurs indemnisés pour accidents du travail) peuvent retirer des prestations de maladie pendant une durée maximale de 15 semaines. Si une personne tombe malade pendant qu'elle reçoit des prestations ordinaires, elle a droit aux prestations de maladie, mais la durée totale des prestations durant la période initiale ne peut dépasser 15 semaines.

Les prestations de grossesse sont payables pendant les huit semaines qui précèdent l'accouchement, la semaine de l'accouchement et les six semaines qui suivent, aux prestataires de la première catégorie. Ces dernières doivent également avoir travaillé au moins 10 des 20 semaines précédant la 30<sup>e</sup> semaine avant la date prévue de l'accouchement.

Les prestations de retraite sont payables pour trois semaines; elles sont versées en un montant global aux prestataires de la première catégorie âgés de 65 à 70 ans qui ont indiqué qu'ils avaient quitté leur emploi en faisant une demande au Régime de pensions du Canada ou au Régime de rentes du Québec, ainsi qu'aux personnes âgées de plus de 70 ans. Les prestations sont payées sans délai de carence et sans tenir compte des gains ou de la disponibilité.

Le taux des prestations sera dans tous les cas égal aux deux tiers de la moyenne des gains assurés au cours de la période de référence, le maximum en 1974 étant de \$113 par semaine et le minimum de \$20 par semaine. Pour les prestataires ayant des personnes à charge et dont la moyenne des gains admissibles est égale ou inférieure au tiers des gains hebdomadaires maximum assurables, le taux des prestations est de 75%. Durant les dernières étapes du versement des prestations, tous les prestataires ayant des personnes à charge reçoivent des prestations égales à 75% des gains admissibles, jusqu'à concurrence de \$113. Les gains assurables maximum, et par conséquent les prestations maximum, feront l'objet d'un ajustement annuel fondé sur un indice calculé à partir des gains des salariés canadiens.

Le revenu de l'emploi qui dépasse 25% du taux des prestations est déduit. Dans le cas de maladie et de grossesse, on déduit les indemnités pour perte de salaire après le délai de carence. Tout revenu lié au travail est déduit durant et après le délai de carence.

Les statistiques du tableau 8.30 résument les activités de la Commission d'assurance-chômage au cours des années 1970-74. Les chiffres antérieurs à juillet 1971 ont été établis en fonction de la Loi sur l'assurance-chômage de 1955, laquelle est décrite brièvement dans l'*Annuaire du Canada 1973*, page 377.

Pour mesurer les effets de l'évolution de la conjoncture économique sur le programme d'assurance-chômage, des données courantes, entre autres sur le nombre de demandes présentées et étudiées et sur les montants versés, sont recueillies et publiées chaque mois par Statistique Canada. Les statistiques courantes sur les demandes et les prestations versées peuvent être utilisées à des fins administratives, et elles servent également à renseigner le public sur les aspects financiers et autres du programme. Outre les statistiques mensuelles de l'application de la Loi sur l'assurance-chômage, des données détaillées concernant les personnes ayant un emploi assurable et les périodes de prestations établies et terminées sont