

No.: 500-11-042345-120

EXHIBIT R-1:

**DOCUMENT SETTING OUT THE EMPLOYEE CLAIM PROCESS
CONTEMPLATED BY PETITIONERS**

Annexe 1

LETTRÉ CONCERNANT LES RÉCLAMATIONS D'EMPLOYÉS

À L'ÉGARD DES RÉCLAMATIONS D'EMPLOYÉS À L'ENCONTRE
D'AVEOS FLEET PERFORMANCE INC. ET AERO TECHNICAL US, INC.

(collectivement « Aveos »)

DANS L'AFFAIRE DE LA *LOI SUR LES ARRANGEMENTS AVEC LES CRÉANCIERS DES
COMPAGNIES* (L.R.C. 1985, ch. C-36, telle que modifiée)

LETTRÉ CONCERNANT LES RÉCLAMATIONS D'EMPLOYÉS

Nous vous écrivons aujourd'hui en notre qualité de Contrôleur nommé par le tribunal, dans l'affaire mentionnée en titre.

Vous trouverez ci-joint un formulaire de preuve de réclamation d'employé (« **Preuve de réclamation d'employé** ») ainsi que les instructions requis pour vous aider à le compléter, le cas échéant. Vous constaterez qu'un montant y a déjà été inscrit relativement à votre Réclamation d'employé et ce, en fonction des livres et registres d'Aveos. Ce montant représente (i) le montant de votre salaire admissible au sens de la *Loi sur le Programme de protection des salariés* (L.C. 2005, ch. 47, art. 1, ci-après le « **LPSS** »), et (ii) toute autre somme qui vous est due par Aveos relativement à votre emploi et comprise dans votre Réclamation d'employé.

Si vous êtes en accord avec le montant de votre Réclamation d'employé tel qu'établi par Aveos, **vous n'avez pas à poser quelque geste que ce soit** à ce moment. Votre Réclamation d'employé sera traitée sur cette base et sera réputée reçue et acceptée par le Contrôleur.

Cependant, si vous n'êtes pas en accord avec le montant de votre Réclamation d'employé tel qu'établi par Aveos et que vous désirez déposer une Réclamation d'employé pour un montant différent de celui indiqué à la Preuve de réclamation d'employé ci-joint, vous devez compléter et transmettre une Preuve de réclamation d'employé indiquant le montant de votre Réclamation d'employé et les détails de celle-ci au plus tard à 17 h (heure de Montréal) le 12 août 2013 (la « **Date limite de dépôt des réclamations d'employés** »). Si vous ne transmettez pas votre Preuve de réclamation d'employé avant la Date limite de dépôt des réclamations d'employés :

- (a) votre Réclamation d'employé sera traitée selon le montant déterminé par Aveos et indiqué à la Preuve de réclamation ci-jointe; et
- (b) vous ne pourrez plus amender votre Réclamation d'employé ou déposer une Réclamation d'employé à l'encontre d'Aveos pour un montant autre que celui qui est déjà établi et inscrit au formulaire de Preuve de réclamation d'employé ci-joint.

Cette lettre contient aussi des directives sur la façon de remplir le formulaire de Preuve de réclamation d'employé, le cas échéant.

Procédure des réclamations d'employés

Par ordonnance rendue par l'honorable Mark Schrager, j.c.s. le 26 juin 2013 (« **Ordonnance relative à la procédure des réclamations d'employés** »), dont une copie est publiée sur le site Web du Contrôleur et disponible aussi sur demande en contactant le Contrôleur aux coordonnées ci-dessous, Aveos a été autorisée à mener une procédure de réclamation visant à identifier, résoudre et prescrire les Réclamations d'employés à l'encontre d'Aveos (« **Procédure des réclamations d'employés** »).

La Procédure des réclamations d'employés est destinée à toute Personne ayant une Réclamation d'employé, à l'exception d'une Réclamation exclue. Veuillez consulter l'Ordonnance relative à la procédure des réclamations d'employés afin d'obtenir la définition complète de tous ces termes.

Pour toute question se rapportant à la Procédure des réclamations d'employés, veuillez communiquer avec FTI Consulting Canada Inc., le Contrôleur nommé par la Cour, à l'adresse indiquée ci-dessous.

Tous les avis et les demandes de renseignements se rapportant à la Procédure des réclamations d'employés doivent être adressés à:

FTI Consulting Canada Inc.
*Contrôleur nommé par la Cour dans l'Affaire
du plan d'arrangement et de compromis
proposé par Aveos Performance
Aéronautique Inc. et al.*

TD Waterhouse Tower
79 Wellington Street West
Suite 2010, P.O. Box 104
Toronto, Ontario M5K 1G8
Canada

Vous pouvez aussi communiquer avec le Contrôleur par téléphone au 416.649.8125 ou 1.855.244.0020 ou par télécopieur au 416.649.8101.

Tout Employé qui est membre de l'Association internationale des machinistes et travailleurs de l'aérospatiale (IAMAW) est invité à visiter le site web du District 140 de l'IAMAW au www.iam140.ca « Aveos Updates » pour plus d'information et d'assistance sur la procédure de réclamation des employés.

Employés présentant une Preuve de réclamation d'employé

Si vous estimez avoir une Réclamation d'employé contre Aveos pour un montant différent de celui qui a déjà été établi et inscrit au formulaire de Preuve de réclamation d'employé ci-joint, vous devrez déposer une Preuve de réclamation d'employé dûment remplie auprès du Contrôleur au plus tard à 17 h (heure de Montréal) le 12 août 2013. Aucune Preuve de réclamation d'employé ne sera acceptée après la Date limite de dépôt des réclamations d'employés, à moins d'une ordonnance de la Cour le permettant.

Il est possible d'obtenir d'autres formulaires de Preuve de réclamation d'employé et une copie de l'Ordonnance relative à la procédure des réclamations d'employés sur le site Web du Contrôleur à l'adresse <http://cfcanada.fticonsulting.com/aveos/> ou en communiquant avec le Contrôleur par téléphone au 416.649.8125 ou 1.855.244.0020, par télécopieur au 416.649.8101, ou par courriel à

aveos@fticonsulting.com et en indiquant vos nom, adresse, numéro de télécopieur et adresse électronique.

INSTRUCTIONS POUR REMPLIR LA PREUVE DE RÉCLAMATION D'EMPLOYÉ

Une Preuve de réclamation d'employé n'est requise que si vous désirez déposer une Réclamation d'employé pour un montant différent de celui qui a déjà été établi et inscrit au formulaire de Preuve de réclamation d'employé ci-joint. Veuillez vérifier chacun des points mentionnés ci-dessous afin de remplir correctement ce formulaire.

Comment remplir la preuve de réclamation d'employé

1. Veuillez inscrire **vos** nom, votre ville de résidence et province.
2. Indiquez **l'adresse complète, y compris le code postal**, à laquelle tous les avis ou toutes les lettres devront être envoyés.
3. La Preuve de réclamation d'employé doit être **signée par la personne qui la remplit**. La **signature d'un témoin** est requise (le témoin peut être quiconque âgé de 18 ans et plus, incluant un conjoint ou un enfant majeur).

Dépôt des formulaires de preuve de réclamation d'employé

La Preuve de réclamation d'employé dûment complétée doit être transmise au Contrôleur par la poste, par messenger ou par télécopieur, ou livrée en personne, de manière à ce qu'elle soit reçue par le Contrôleur à l'adresse indiquée ci-dessous et ce, au plus tard à la Date limite de dépôt des réclamations d'employés. Aucun accusé de réception ne sera émis. Vous êtes seul responsable de vous assurer que les formulaires de Preuve de réclamation d'employé ont été dûment transmis et reçus par le Contrôleur. N'hésitez pas à nous contacter pour toute question relativement à la Procédure des réclamations d'employés.

Bien à vous,

FTI CONSULTING CANADA INC.

Contrôleur nommé par la Cour *Dans l'affaire du plan d'arrangement et de compromis proposé par Aveos Performance Aéronautique Inc. et al.*

Par : Toni Vanderlaan

**Loi sur le Programme de Protection des Salariés
Sommaire- Employé syndiqué
Annexe A**

Vos Informations:

Nom de l'Employé (Nom, Prénom):	•
Numéro d'Employé:	•
Date d'embauche:	•
Date de fin d'emploi:	•
Salaire horaire:	\$•.00
Heures en banque de temps supplémentaire:	•
Heures de vacances accumulées:	•

Calcul de votre réclamation sous la LPPS:

Description	Montant (\$)	
Dollars totaux de temps supplémentaire:	•.00	A
Dollars totaux de paie de vacances:	•.00	B
Total d'indemnité de fin d'emploi moins les paiements reçus sous le Programme de cessation d'emploi Air Canada ¹ :	•.00	C
Salaires, autres ² :	•.00	D
Autre que salaire admissible ³ :	•.00	E
	<hr/>	
Réclamation Totale:	•.00	F = A+B+C+D+E
	<hr/>	
Total de réclamation admissible à la LPPS ⁴ :	•.00	G = F-E
	<hr/>	
Montant Maximal sous la LPPS ⁵ :	•.00	H
Prélèvement LPPS (6.82%) ⁵ :	(•)	I
	<hr/>	
Montant Net sous la LPPS⁶	•	J = H - I
	<hr/>	

*Voir notes à la page suivante

Notes:

1- Les paiements que vous avez reçus sous le Programme de cessation d'emploi Air Canada acquittent ou réduisent la responsabilité d'Aveos' pour l'indemnité de cessation d'emploi. En conséquence, votre réclamation est réduite de ces montants jusqu'à un minimum de zéro.

2- "Salaires, Autres" comprend, par exemple, les déductions faites par Aveos sur le salaire et les paiements excédentaires par Aveos aux employés.

3- "Autre que Salaire admissible" comprend, par exemple, les paiements d'invalidité payables directement par Aveos à un employé.

4- Les réclamations admissibles à la LPPS sont les salaires tels que définis à l'article 2 de la Loi sur le Programme de Protection des Salariés L.C. 2005, ch. 47, art. 1.

5- Le Total de réclamation admissible à la LPPS est le moindre de votre Réclamation admissible à la LPPS et \$3,646, moins un prélèvement administratif de 6.82% effectué par Ressources Humaines et Développement des compétences Canada.

6- Ceci est le montant maximum que vous pourriez avoir droit de recevoir sous la LPPS.

**Loi sur le Programme de Protection des Salariés
Sommaire- Employé non-syndiqué
Annexe A**

Vos Informations:

Nom de l'Employé (Nom, Prénom): •
Numéro d'Employé: •
Date d'embauche: •
Date de fin d'emploi: •
Salaire horaire: \$•.00
Heures en banque de temps supplémentaire: •
Heures de vacances accumulées: •

Calcul de votre réclamation sous la LPPS:

Description	Montant (\$)	
Dollars totaux de temps supplémentaire:	•.00	A
Dollars totaux de paie de vacances:	•.00	B
Total d'indemnité de fin d'emploi	•.00	C
Salaires, autres ¹ :	•.00	D
Autre que salaire admissible ² :	•.00	E
Réclamation Totale:	<hr/> •.00	F = A+B+C+D+E
Total de réclamation admissible à la LPPS ³ :	<hr/> •00	G = F-E
Montant Maximal sous la LPPS ⁴ :	•.00	H
Prélèvement LPPS (6.82%) ⁴ :	(•)	I
Montant Net sous la LPPS⁵	<hr/> •	J = H - I

**Voir notes à la page suivante*

Notes:

1-“Salaires, Autres” comprend, par exemple, les déductions faites par Aveos sur le salaire et les paiements excédentaires par Aveos aux employés.

2- “Autre que Salaire admissible” comprend, par exemple, les paiement d’invalidité payables directement par Aveos à un employé.

3- Les réclamations admissibles à la LPPS sont les salaires tels que définis à l’article 2 de la Loi sur le Programme de Protection des Salariés L.C. 2005, ch. 47, art. 1.

4- Le Total de réclamation admissible à la LPPS est le moindre de votre Réclamation admissible à la LPPS et \$3,646, moins un prélèvement administratif de 6.82% effectué par Ressources Humaines et Développement des compétences Canada.

5-Ceci est le montant maximum que vous pourriez avoir droit de recevoir sous la LPPS.

Annexe 2

**AVIS PUBLIC DE PROCÉDURE ET DE DATE LIMITE DE DÉPÔT DE RÉCLAMATION DES
EMPLOYÉS**

**À L'ÉGARD DES RÉCLAMATIONS D'EMPLOYÉS À L'ENCONTRE
D'AVEOS FLEET PERFORMANCE INC. ET AERO TECHNICAL US, INC.**

(collectivement « Aveos »)

**DANS L'AFFAIRE DE LA *LOI SUR LES ARRANGEMENTS AVEC LES CRÉANCIERS DES
COMPAGNIES* (L.R.C. 1985, ch. C-36, telle que modifiée)**

**AVIS PUBLIC DE PROCÉDURE DE RÉCLAMATION D'EMPLOYÉS ET DE DATE LIMITE DE DÉPÔT
DE RÉCLAMATION POUR LES EMPLOYÉS D'AVEOS EN VERTU DE LA *LOI SUR LES
ARRANGEMENTS AVEC LES CRÉANCIERS DES COMPAGNIES* (LA « LACC »)**

VEUILLEZ PRENDRE NOTE que le présent avis est publié suivant une ordonnance rendue le 26 juin 2013 par l'honorable juge Mark Schragger de la Cour supérieure du Québec, pour le district judiciaire de Montréal, siégeant en Chambre commerciale (ci-après l'« **Ordonnance de procédure de réclamation d'employés** »).

Si vous êtes un(e) Employé(e) ou Ancien employé(e) ayant une Réclamation d'employé contre Aveos Performance Aéronautique inc. et/ou Aero Technical US., inc. (ci-après collectivement appelés « **Aveos** »), vous recevrez une Lettre de réclamation d'employé faisant état de votre Réclamation d'employé tel qu'établie par Aveos. Si vous êtes en accord avec le montant de votre Réclamation d'employé tel qu'établi par Aveos, **vous n'avez pas à poser quelque geste que ce soit** à ce moment et votre Réclamation d'employé sera traitée pour ce montant. Si vous n'êtes pas en accord avec le montant de votre Réclamation d'employé tel qu'établi par Aveos, vous devriez alors déposer une Preuve de réclamation d'employé.

Si vous croyez détenir une Réclamation d'employé mais n'avez pas reçu la Lettre de réclamation d'employé, vous devez communiquer avec le Contrôleur et demander une trousse de Preuve de réclamation d'employé.

Une Réclamation d'employé s'entend d'une réclamation par un Employé réclamant d'Aveos, mais seulement dans la mesure où une telle réclamation constitue du salaire ou d'autres sommes payables à un Employé réclamant en raison de son emploi avec Aveos et/ou de la terminaison de celui-ci, mais pas d'une Réclamation d'employé exclue. Veuillez consulter l'Ordonnance de procédure de réclamation pour obtenir la définition complète des termes pertinents, notamment: « Employé », « Réclamation d'employé », et « Réclamation d'employé exclue ».

Les Employés réclamants qui ne sont pas en accord avec le montant de leur Réclamation d'employé tel qu'établi par Aveos doivent compléter et transmettre une Preuve de réclamation

d'employé au Contrôleur FTI Consulting Canada Inc., au plus tard à 17 h (heure de Montréal) le 12 août 2013 (la « Date limite de dépôt des réclamations d'employés »). À défaut de déposer une Preuve de réclamation d'employé avant la Date limite de dépôt des réclamations d'employés :

- (a) La Réclamation d'employé sera traitée selon le montant déterminé par Aveos et indiqué à la Preuve de réclamation; et
- (b) L'Employé réclamant ne pourra plus amender sa Réclamation d'employé ou déposer une Réclamation d'employé à l'encontre d'Aveos pour un montant autre que celui qui est déjà établi et inscrit au formulaire de Preuve de réclamation d'employé qui sera transmis aux Employés réclamant.

Les Employés réclamants peuvent obtenir des informations additionnelles ainsi que des copies de l'Ordonnance de procédure de réclamation d'employés, un exemplaire du formulaire de Preuve de réclamation d'employé et toute autre documentation pertinente sur le site web du Contrôleur à l'adresse <http://cfcanada.fticonsulting.com/aveos> ou en communiquant avec le Contrôleur, dont les coordonnées sont ci-dessous.

FTI Consulting Canada, Contrôleur de
Aveos Fleet Performance Inc. / Aveos Performance Aéronautique inc.
79, rue Wellington Ouest
Bureau 2010, C.P. 104
Toronto (Ontario) M5K 1G8

À l'attention de Brogan Taylor

Téléphone : 416.649.8125 ou 1.855.244.0020
Télécopieur : 416.649.8101
Courriel : aveos@fticonsulting.com

Fait à Montréal le ● 2013.

Annexe 3

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION D'EMPLOYÉ

**À L'ÉGARD DES RÉCLAMATIONS D'EMPLOYÉS À L'ENCONTRE
D'AVEOS FLEET PERFORMANCE INC. ET AERO TECHNICAL US, INC.**

(collectivement « Aveos »)

**DANS L'AFFAIRE DE LA *LOI SUR LES ARRANGEMENTS AVEC LES CRÉANCIERS DES
COMPAGNIES* (L.R.C. 1985, ch. C-36, telle que modifiée)**

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION D'EMPLOYÉ

Réclamant

Nom _____

Adresse 1 _____
Adresse 2 _____
Ville _____
État/Province _____
Code postal /ZIP _____
Pays _____
Téléphone _____
Télécopieur _____
Courriel _____

**Ajouter personne-
ressource (le cas échéant)**

Nom _____
À l'attention de _____
Adresse 1 _____
Adresse 2 _____
Ville _____
État/Province _____
Code postal/ ZIP _____
Pays _____
Téléphone _____
Télécopieur _____
Courriel _____

Réclamation

Le total de votre Réclamation d'employé a été établi au montant indiqué dans l'annexe ci-joint selon les livres et registres d'Aveos. Ce montant inclut les montant admissibles en vertu de la *Loi sur le Programme de protection des salariés*, tel qu'indiqué en annexe. Si vous êtes en accord, aucune mesure n'est requise de votre part et vous n'avez pas à remplir ce formulaire. S vous n'êtes pas en accord avec le montant inscrit, veuillez indiquer le montant de votre Réclamation d'employé et fournir toutes les informations pertinentes:

Montant de la réclamation _____
Monnaie (devise) _____

Réclamation d'employé contre
 Aveos Performance Aéronautique inc. Aero Technical US, inc.

Veuillez ajouter des commentaires qui pourraient nous aider à analyser votre réclamation.

Correspondance future

Toute la correspondance future sera envoyée à l'adresse électronique indiquée dans les renseignements sur la personne-ressource, sauf si vous nous demandez expressément d'en recevoir des copies sous format papier.

Demande de copie sous format papier de la correspondance

Reconnaissance

Signature _____
Date _____

Témoin (nom):

Signature : _____
Date _____

SCHEDULE 1

EMPLOYEE CLAIMS LETTER

**IN RESPECT OF EMPLOYEE CLAIMS AGAINST
AVEOS FLEET PERFORMANCE INC. AND AERO TECHNICAL US, INC.**

(collectively "Aveos")

IN THE MATTER OF THE *COMPANIES' CREDITORS ARRANGEMENT ACT*

(R.S.C. 1985, c. C-36, as amended)

We are writing to you in our capacity as the court-appointed Monitor in the above-mentioned matter.

You will find enclosed an employee proof of claim form ("**Employee Proof of Claim**") with instructions to assist you in completing this form, if required. An amount has already been inserted in respect of your Employee Claim, based on the books and records of Aveos, representing i) the amount of your eligible wages for the purposes of the *Wage Earner Protection Program* ("**WEPPA**") and ii) any other amounts owed by Aveos for employment related matters which form part of your Employee Claim.

If you agree with the amount of your Employee Claim as determined by Aveos, **no action is required on your part** and your Employee Claim will be processed on this basis and deemed to have been received and accepted by the Monitor.

If you disagree with the amount of your Employee Claim as determined by Aveos and wish to file an Employee Claim for a different amount, you may complete and deliver an Employee Proof of Claim setting out the amount and details of your Employee Claim. If you do not deliver a completed and signed Employee Proof of Claim by 5:00 p.m. (Montréal time) on August 12, 2013 (the "**Employee Claims Bar Date**"),

- a) your Employee Claim will be processed in the amount as determined by Aveos; and
- b) you will not be entitled to amend your Employee Claim or make an Employee Claim against Aveos except in the amount determined by Aveos as indicated in the enclosed Employee Proof of Claim.

This letter provides instructions for completing an Employee Proof of Claim form should you need to do so.

Claims Procedure

By order of the Honourable Mark Schrager, j.s.c.. rendered on June 26, 2013 ("**Employee Claims Process Order**"), a copy of which is posted on the Monitor's website and also available upon request by contacting the Monitor as set out below, Aveos has been authorized to conduct a claims process for the identification, resolution and barring of Employee Claims against Aveos (the "**Employee Claims Process**").

The Employee Claims Process is limited to persons with an Employee Claim against Aveos, other than an Excluded Employee Claim. Please refer to the Employee Claims Process Order for the complete definition of these terms.

If you have any questions regarding the Employee Claims Process, please contact FTI Consulting Canada Inc., the Court-appointed Monitor, at the address provided below.

All notices and enquiries with respect to the Employee Claims Process should be addressed to:

FTI Consulting Canada Inc.
Court-appointed Monitor of Aveos Fleet
Performance Inc./Aveos Performance
Aéronautique et al.

TD Waterhouse Tower
79 Wellington Street West
Suite 2010, P.O. Box 104
Toronto, Ontario M5K 1G8
Canada

You may also contact the Monitor by telephone at 416.649.8125 or 1.855.244.0020 or by fax at 416.649.8101.

Any Employee who is a member of the International Association of Machinists and Aerospace Workers (IAMAW) is also invited to review the website of District 140 of the IAMAW at www.iam140.ca "Aveos Updates" for further information and assistance in relation to the Employee Claim Process.

Employees Submitting an Employee Proof of Claim

If you intend to file an Employee Proof of Claim because you believe that you have an Employee Claim against Aveos in an amount different than the one already indicated in the enclosed Employee Proof of Claim, your completed Employee Proof of Claim form must be received at the latest by 5:00 p.m. Montreal time on August 12, 2013. No Employee Proofs of Claim will be accepted after the Employee Claims Bar Date unless otherwise ordered by the Court.

Employee Proof of Claim forms and a copy of the Employee Claims Process Order are also available from the Monitor's website at <http://cfcanada.fticonsulting.com/aveos/> or by contacting the Monitor by telephone at 416.649.8125 or 1.855.244.0020 , by fax at 416.649.8101 or by email at aveos@fticonsulting.com and providing particulars as to your name, address, fax number and email address.

~

INSTRUCTIONS FOR COMPLETING THE EMPLOYEE PROOF OF CLAIM

An Employee Proof of Claim is only required if you need to claim an amount that is different from the amount as determined by Aveos. Please check each of the following requirements in order to prepare the form in a complete and accurate manner.

Completing the Employee Proof of Claim

1. Please ensure that **your name**, place of residence and province are set out on the form.

2. Provide the **complete address, including postal code**, where all notices or correspondence are to be forwarded.

3. The Employee Proof of Claim must be **signed by the person completing the Employee Proof of Claim**. The **signature of a witness** is also required (the witness can be any person over 18 years of age including a spouse or adult child).

Filing of the Employee Proof of Claim Form

The Employee Proof of Claim form must be sent to the Monitor by mail, by messenger or facsimile, or delivered in person so that it is received by the Monitor at the address as set out above on or before the Employee Claims Bar Date. No acknowledgement of receipt will be issued – you are responsible for ensuring that the forms have been transmitted and received in a timely manner.

Please do not hesitate to contact us if you have any questions regarding the Employee Claims Procedure.

Yours truly,

FTI CONSULTING CANADA INC.

Court-appointed Monitor *In its capacity as Court Appointed Monitor in the Matter of the proposed plan of arrangement of Aveos Fleet Performance Inc. et al.*

Per: Toni Vanderlaan

**Wage Earner Protection Program Act
Union Employee Summary
Appendix A**

Your Information:

Employee Name (Last, First): •
Employee Number: •
Date of Hire: •
Termination Date: •
Hourly Rate of Pay: \$•.00
Banked Overtime Hours: •
Accrued Vacation Hours: •

Your WEPPA Calculation:

Description	Amount (\$)	
Total Overtime Dollars:	•.00	A
Total Vacation Dollars:	•.00	B
Total Severance and Termination Pay less Air Canada Separation Program Payments ¹ :	•.00	C
Wages, Other ² :	•.00	D
Non Wages Other ³ :	•.00	E
	<hr/>	
Total Claim:	•.00	F = A+B+C+D+E
	<hr/>	
Total WEPPA Eligible Claim ⁴ :	•00	G = F-E
	<hr/>	
Maximum WEPPA Claim ⁵ :	•.00	H
WEPPA Levy (6.82%) ⁵ :	(•)	I
	<hr/>	
Net WEPPA Amount⁶	•	J = H - I
	<hr/>	

*See next page for notes

Notes:

1. Payments you have received from the Air Canada Heavy Maintenance Separation Program satisfy or reduce Aveos' liability for termination and severance pay. Accordingly, the claim is reduced by these amounts to a minimum of zero.
2. "Wages, Other" includes, for example, unremitted deductions made by Aveos from wages and overpayment of wages by Aveos to employees.
3. "Non Wages Other" includes, for example, disability payments owed directly to employees by Aveos.
4. The WEPPA Eligible Claims are wage claims as defined in section 2 of the "Wage Earner Protection Program Act" S.C. 2005, c. 47, s. 1.
5. The maximum WEPPA Eligible Claim amount is the lesser of your calculated WEPPA Eligible Claim amount and \$3,646, less a 6.82% administrative levy deducted by Human Resources and Skills Development Canada.
6. This is the maximum amount you may be entitled to receive under WEPPA

**Wage Earner Protection Program Act
Non-Union Employee Summary
Appendix A**

Your Information:

Employee Name (Last, First): •
Employee Number: •
Date of Hire: •
Termination Date: •
Hourly Rate of Pay: \$•.00
Banked Overtime Hours: •
Accrued Vacation Hours: •

Your WEPPA Calculation:

Description	Amount (\$)	
Total Overtime Dollars:	•.00	A
Total Vacation Dollars:	•.00	B
Total Severance and Termination Pay:	•.00	C
Wages, Other ¹	•.00	D
Non Wages Other ² :	•.00	E
Total Claim:	•.00	F = A+B+C+D+E
Total WEPPA Eligible Claim ³ :	•00	G = F-E
Maximum WEPPA Claim ⁴ :	•.00	H
WEPPA Levy (6.82%) ⁴ :	(•)	I
Net WEPPA Amount⁵	•	J = H - I

*See next page for notes

Notes:

- 1- “Wages, Other” includes, for example, unremitted deductions made by Aveos from wages and overpayment of wages by Aveos to employees.
- 2- “Non Wages Other” includes, for example, disability payments owed directly to employees by Aveos.
- 3- The WEPPA Eligible Claims are wage claims as defined in section 2 of the “Wage Earner Protection Program Act” S.C. 2005, c. 47, s. 1.
- 4- The maximum WEPPA Eligible Claim amount is the lesser of your calculated WEPPA Eligible Claim amount and \$3,646, less a 6.82% administrative levy deducted by Human Resources and Skills Development Canada.
- 5- This is the maximum amount you may be entitled to receive under WEPPA

SCHEDULE 2

PUBLIC NOTICE OF EMPLOYEE CLAIMS PROCESS AND BAR DATE

**IN RESPECT OF EMPLOYEE CLAIMS AGAINST
AVEOS FLEET PERFORMANCE INC. AND AERO TECHNICAL US, INC.**

(collectively "Aveos")

**IN THE MATTER OF THE *COMPANIES CREDITORS ARRANGEMENT ACT*
(R.S.C. 1985, c. C-36, as amended)**

**NOTICE OF EMPLOYEE CLAIMS PROCESS AND EMPLOYEE CLAIMS BAR DATE FOR THE
EMPLOYEES OF AVEOS PURSUANT TO THE *COMPANIES' CREDITORS ARRANGEMENT ACT*
(THE "CCAA")**

PLEASE TAKE NOTICE that this notice is being published pursuant to an Order of the Honourable Mark Schragger, judge of the Quebec Superior Court, for the Judicial District of Montréal, sitting in Commercial Division (the "**Employee Claims Process Order**").

If you are an Employee or former Employee who has an Employee Claim against Aveos Fleet Performance Inc. and/or Aero Technical US, Inc. (collectively, "Aveos"), you will receive an Employee Claims Letter setting out details of your Employee Claim as determined by Aveos. If you are in agreement with the amount of your Employee Claim as determined by Aveos and indicated in the Employee Claims Letter, no further action is required on your part and your Employee Claim will be processed for that amount. If, and only in the event that, you are not in agreement with the amount as determined by Aveos, you must file an Employee Proof of Claim

If you believe that you have an Employee Claim but have not received an Employee Claims Letter, you must contact the Monitor and request an Employee Proof of Claim form package.

An Employee Claim means any claim by an Employee Claimant to the extent that such claim relates to wages or other amounts payable to the Employee Claimant by reason of his or her employment with Aveos or as a result of the termination thereof, other than an Excluded Employee Claim. Please consult the Employee Claims Process Order for further details and the definitions of all relevant terms, including "Employee", "Employee Claim" and "Excluded Employee Claim".

Employee Claimants who disagree with the amount of their Employee Claim as determined by Aveos must deliver a completed and signed Employee Proof of Claim to FTI Consulting Canada Inc., in its capacity as Court-appointed Monitor of Aveos, no later than 5:00 p.m. Montréal time on August 12, 2013 (the "Employee Claims Bar Date**").** If an Employee Claimant does not file an Employee Proof of Claim by the Employee Claims Bar Date,

- a) the Employee Claim will be processed in the amount as determined by Aveos; and

- b) the Employee Claimant will not be entitled to amend the Employee Claim or make an Employee Claim against Aveos except in the amount as determined by Aveos and communicated to the Employee Claimant.

Employee Claimants may obtain further information as well as copies of the Employee Claims Process Order, Employee Proof of Claim and other relevant documentation on the Monitor's website at <http://cfcanada.fticonsulting.com/aveos> or, alternatively, may contact the Monitor as set out below in order to obtain the information and supporting documentation:

FTI Consulting Canada, as Monitor of
Aveos Fleet Performance Inc./Aveos Performance Aéronautique Inc.
79 Wellington Street West
Suite 2010, C.P. 104
Toronto, Ontario
M5K 1G8

to the attention of Brogan Taylor

Telephone: 416.649.8125 or 1.855.244.0020
Fax: 416.649.8101
Email: aveos@fticonsulting.com

Montréal, ●, 2013.

SCHEDULE 3

EMPLOYEE PROOF OF CLAIM

**IN RESPECT OF EMPLOYEE CLAIMS AGAINST
AVEOS FLEET PERFORMANCE INC. AND AERO TECHNICAL US, INC.**

(collectively, "Aveos")

**IN THE MATTER OF THE *COMPANIES' CREDITORS ARRANGEMENT ACT*
(R.S.C. 1985, c. C-36, as amended)**

Employee Claimant

Name _____

Address 1 _____

Address 2 _____

City _____

Province/State _____

Postal Code/ZIP _____

Country _____

Phone _____

Fax _____

Email _____

**Alternate Contact (if
applicable)**

Name _____

Attention _____

Address 1 _____

Address 2 _____

City _____

Province/State _____

Postal Code/ZIP _____

Country _____

Phone _____

Fax _____

Email _____

Claim

Your total Employee Claim has been established at the amount set out on the attached schedule, as calculated according to the books and records of Aveos. This includes a WEPPA claim amount as noted on the schedule. If this is correct, no further action is required on your part and you do not need to complete this form. If you disagree with these amounts, please insert the amount of your Employee Claim and attach a full explanation of the basis of your claim:

Claim Amount : _____

Currency _____

Employee Claim against :

Aveos Fleet Performance Inc. Aero Technical US, Inc.

Please add any comments that may assist us in reviewing your claim.

Future correspondence :

All future correspondence will be directed to the email address designated in the contact details unless you specifically request that hard copies be provided.

Hard copy of correspondence required

Signature _____

Date _____

Witness :

Name

Signature _____

Date _____