

Formulaire de demande

ACCROISSEMENT DE L'EMPLOI

Subvention salariale à l'employeur



Ministère de l'Éducation post-secondaire et de la Formation,
Division de l'emploi

(Form available in English)

À l'usage du bureau

ID de l'application

Financé par le gouvernement du Canada et la province du Nouveau-Brunswick par l'entremise de l'Entente Canada-Nouveau-Brunswick sur le développement du marché du travail.

LES FORMULAIRES INCOMPLETS SERONT RETOURNÉS / VEUILLEZ IMPRIMER CLAIREMENT

1 Langue officielle préférée pour correspondance? Français Anglais

2 Nom légal, tel qu'enregistré, de l'entreprise ou organisme

Adresse postale (ajouter adresse rurale si différente)

Cité, ville, village

Province Code postal Lieu où est l'entreprise

Adresse site web (si applicable)

Principale activité de l'entreprise ou de l'organisme

3 Nom de la personne contact

M.
Mme

Titre de la personne contact

Numéro de téléphone: -

Numéro alternatif: Cellulaire ou Domicile

Numéro de télécopieur:

Adresse de courrier électronique (si applicable)

Type d'employeur: Privé But non-lucratif

Si privé, veuillez indiquer lequel :

Propriétaire unique Société en nom collectif
 Incorporée

4 Numéro d'employeur
(de l'Agence des douanes et du revenu du Canada)

Tous les employeurs doivent avoir un numéro de paye.
Pour plus de renseignements sur la méthode d'inscription,
téléphonez à Revenu Canada au 1-800-959-7775.

6 Est-ce que votre entreprise/organisme a déjà reçu de l'assistance financière du gouvernement provincial?
 Oui Non

À L'USAGE DU BUREAU

Numéro de vendeur

Note: les numéros de vendeur sont émis aux organismes qui ont reçu de l'assistance financière ou des paiements du gouvernement provincial.

5 Nombre d'années d'exploitation

7 Historique du nombre d'emplois

Veillez compléter le tableau suivant en utilisant les codes (A,B,C,D, E ou F) ci-dessous pour chaque employé(e) à temps plein et à temps partiel qui était inscrit(e) dans votre livre de paye pendant les 12 mois précédant votre demande au programme Accroissement de l'emploi. Les propriétaires doivent être inclus seulement s'ils/ si elles sont inscrits sur la feuille de paye.

- Codes Total Description**
- A** À l'année temps plein: 30 heures ou plus par semaine et 10 mois ou plus par année.
 - B** À l'année temps partiel: moins de 30 heures et plus de 15 heures par semaine et 10 mois ou plus par année.
 - C** Saisonnier temps plein: 30 heures ou plus par semaine et moins de 10 mois par année, et plus de 10 semaines consécutives.
 - D** Saisonnier temps partiel: moins de 30 heures par semaine et moins de 10 mois par année, et plus de 10 semaines consécutives.
 - E** Étudiants d'été: n'incluez pas les étudiants dans les catégories à l'année (A, B) et saisonnier (C, D).
 - F** Autre. S.V.P. spécifiez: _____

Nom de l'employé(e) Veillez indiquer les mois ici →	Considérant les 12 derniers mois, débutez avec le mois courant dans la case #1 et utilisez les cases #2 à 12 pour indiquer les 11 mois précédents. (Exemple: fév. 2005 / jan. 2005 / déc. 2004 . . .)											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Jean Untel (exemple)				A	A	A	A	B	B	B	B	B
Marie Unetelle (exemple)					C	C	C					
Nombre total d'employés												

8 Emplois demandés Veillez ajouter des feuilles additionnelles si vous avez besoin de plus d'espace pour énumérer d'autre(s) emploi(s) demandé(s) et leur description de poste respective.

Nombre d'emplois	Titre d'emploi	CNP (à l'usage du bureau)	Lieu de travail (cité, ville ou village)	Hrs/ semaine	Semaines par année	Date de début (année/mois/jour)	Salaire horaire
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Description du poste (tâches, compétences, éducation): _____							

Nombre d'emplois	Titre d'emploi	CNP (à l'usage du bureau)	Lieu de travail (cité, ville ou village)	Hrs/ semaine	Semaines par année	Date de début (année/mois/jour)	Salaire horaire
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Description du poste (tâches, compétences, éducation): _____							

Nombre d'emplois	Titre d'emploi	CNP (à l'usage du bureau)	Lieu de travail (cité, ville ou village)	Hres/ semaine	Semaines par année	Date de début (année/mois/jour)	Salaire horaire
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Description du poste (tâches, compétences, éducation): _____

- 9 Est-ce que la/les personne(s) a/ont commencé à travailler? Oui Non
- Certains de ces emplois sont-ils déjà subventionnés par d'autres programmes du gouvernement? Oui Non
- Les syndicats ont-ils été consultés pour les catégories d'emploi visées par une convention collective? Oui Non
- Aucun syndicat
- Est-ce que le(s) poste(s) demandé(s) remplace(nt) d'autres employés? Oui Non

- 10 De quelle façon prévoyez-vous rémunérer cet(s) employé(s)?
- Taux horaire À la pièce Commission
- Contrat Salaire

11 Pourquoi avez-vous besoin d'employé(s) supplémentaire(s)?

Comment allez-vous maintenir ce(s) poste(s) une fois la période de subvention salariale terminée?

- 12 Prévoyez-vous des mises à pied/fermetures/réductions d'heures dans la prochaine année? Oui Non
- Si oui, quand? pourquoi?

13 Autres commentaires: _____

- 14 J'atteste par la présente, que les renseignements donnés dans cette demande sont exacts. Je comprends également que les fonds reçus dans le cadre du programme doivent servir à la création d'un emploi **ADDITIONNEL** au nombre régulier de personnes employées au moment de l'approbation. Cette augmentation devra être maintenue pendant la durée du programme. En plus, je consens à ce que le ministère de l'Éducation post-secondaire et de la Formation partage les renseignements inclus dans cette demande avec d'autres ministères du gouvernement et / ou agences tierce partie pour des raisons de révision ou d'évaluation de programmes.

Signature

Date

À L'USAGE DU BUREAU
