

**EMPLOYEE INFORMATION AND RELEASE FORM**

**FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS ET  
AUTORISATION DE DIVULGUER DES RENSEIGNEMENTS**

PROJECT:

PROJET : \_\_\_\_\_

CONTRACTOR:

ENTREPRENEUR/ENTREPRENEUSE : \_\_\_\_\_

I hereby give permission to release the following information to the Yukon government and give permission to the Health Services Branch to release to the Business Incentive Office my registration history with the Yukon Health Care system and date of birth.

*Par la présente, j'autorise la divulgation des renseignements suivants au gouvernement du Yukon et j'autorise la Direction des services de santé à révéler au Bureau d'aide à entreprise la date à laquelle j'ai été inscrit(e) dans le système de santé du Yukon ainsi que ma date de naissance.*

Employee's Name (Printed)  
*Nom de l'employé/employée (en lettres détachées)*

Employee's Signature  
*Signature*

**PERSONAL INFORMATION • RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

|  |  |
|--|--|
| 1. Normal Place of Residence<br><i>Lieu de résidence habituel</i>  |  |
| Municipality and Territory/Province<br><i>Municipalité et territoire ou province</i>                     |  |
| Since When (Date - Month Day Year)<br><i>Résident/résidente depuis (mois, jour, année)</i>               |  |
| 2. Accommodation at Job Site<br><i>Hébergement sur le chantier</i>                                       |  |
| Type (Hotel, residence, camp, other - describe)<br><i>Type (hôtel, résidence, camp, autre (décrire))</i> |  |
| Meals included (Yes or No)<br><i>Repas compris (oui ou non)</i>  |  |
| 3. Date of Hire on Job Site<br><i>Date d'embauche au chantier</i>  |  |

**TRADE INFORMATION • RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS**

|   |  |
|---|--|
| 1. Registered Trade<br><i>Métier</i>  |  |
| 2. Trade Status (Apprentice, Journeylevel, Not Certified)<br><i>Niveau professionnel (apprenti/apprentie, compagnon/compagne, non accrédité(e))</i> |  |
| 3. Point of Registry (Where employee is registered)<br><i>lieu d'enregistrement de l'employé</i>  |  |
| 4. Registration or Apprenticeship Contract #<br><i>Numéro d'enregistrement ou du contrat d'apprentissage</i>  |  |

**PROOF OF YUKON RESIDENCY • PREUVE DE RÉSIDENCE AU YUKON**

|  |  |
|--|--|
| 1. Yukon Health Care Registration Number<br><i>Numéro d'inscription pour l'usage des services de santé</i> |  |
| 2. Date of Yukon Health Care Registration<br><i>Date d'inscription dans le système de santé du Yukon</i>   |  |
| 3. Other (Describe and attach appropriate document)<br><i>Autres (décrire et joindre la documentation)</i> |  |