

- ☐ Subvention salariale
- ☐ Programme d'aide à l'intégration des immigrants et des minorités visibles en emploi (PRIIME)
- ☐ Programme d'aide à l'intégration en emploi des membres des Premières Nations et des Inuits (PAIPNI)

1. Renseignements sur l'employeur

Nom de l'entreprise

Type d'entreprise

Numéro

Appartement

Rue

Adresse

Ville, village ou municipalité

Code postal

Téléphone

Ind. rég.

Numéro

Poste

Télécopieur

Ind. rég.

Numéro

Courriel

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

En exploitation depuis (date apparaissant sur la charte)

Nombre de salariés permanents, incluant ceux occupant un poste subventionné

Nombre de postes subventionnés actuellement

2. Renseignements sur la personne responsable de la demande

Nom de la personne responsable de la demande

Fonction

Téléphone

Ind. rég.

Numéro

Poste

Courriel

3. Renseignements sur le poste

Titre du poste à pourvoir

Lieu de travail

Description des principales tâches de travail

Exigences du poste (compétences, formation, langues parlées et écrites, etc.)

Type d'encadrement prévu pour le candidat (personnel d'encadrement, fréquence du suivi, etc.)

Si emploi saisonnier, précisez le nombre de mois par année :

Date de début prévu de l'emploi

Salaire horaire proposé

Nombre d'heures/semaine

Est-ce qu'une période d'interruption du travail est prévue?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, pour quelle période?

et pour quel motif?

Y a-t-il accord du syndicat?

☐ Oui

☐ Non

☐ N/A

Y a-t-il eu des mises à pied ou des congédiements au cours des 3 derniers mois d'exploitation?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, pour quel motif?

et le candidat va-t-il occuper ce poste?

☐ Oui

☐ Non

La possibilité de rétention en emploi de l'employé à la fin du projet est de

%.

Ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale

Page 1 de 2

EQ-6444-01 (01-2025)



4. Renseignements sur le candidat recruté

Nom du candidat				
Téléphone	Ind. rég.	Numéro	Poste	Courriel
Le candidat a-t-il un lien de parenté avec l'employeur?		☐ Oui	☐ Non	Si oui, quel lien? _____
A-t-il déjà commencé à travailler?		☐ Oui	☐ Non	Si oui, quand? _____
A-t-il déjà travaillé dans l'entreprise dans le passé?		☐ Oui	☐ Non	Si oui, quand? _____

5. Déclaration

Nous signifions notre intention d'embaucher, dans les prochaines semaines, une ou des personnes rencontrant des difficultés à intégrer un emploi.

Notre entreprise s'engage à tout mettre en œuvre afin de conserver le nouvel employé au sein de notre personnel à la fin du programme, dans l'éventualité où le candidat démontre de bonnes aptitudes et attitudes dans le cadre de son emploi.

Enfin, notre entreprise reconnaît que notre admissibilité au programme est conditionnelle à l'approbation du ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale.

Nous déclarons qu'aucun employé ne sera embauché pour occuper un poste laissé vacant en raison d'un conflit de travail ou pour remplacer un travailleur mis à pied et figurant sur une liste de rappel. Nous attestons que le poste visé n'est pas subventionné par un autre programme d'aide à l'emploi gouvernemental.

_____	_____
Date	Signature
_____	_____
Téléphone	Nom

Veuillez acheminer le formulaire par télécopieur au _____ à l'attention de la personne responsable de votre dossier ou par courriel à _____

6. Résultat de l'analyse de la demande

☐ Projet accepté	☐ Projet refusé	Numéro de projet	Numéro de partenaire
Justifications et conditions			

_____		_____	
Date		Signature de la personne responsable de l'analyse	