

- Subvention salariale
- Programme d'aide à l'intégration des immigrants et des minorités visibles en emploi (PRIIME)
- Intégration en emploi de personnes formées à l'étranger référées par un ordre professionnel (IPOP)
- Programme d'aide à l'intégration en emploi des membres des Premières Nations et des Inuits (PAIPNI)

Notes – N'inscrivez rien dans les zones grises.
 – Si vous manquez d'espace, annexe une feuille.
 – La forme masculine utilisée dans ce formulaire désigne aussi bien les femmes que les hommes, lorsque le contexte s'y prête.

1. Identification de l'employeur

Nom (raison sociale)			Numéro de partenaire
Numéro	Appartement	Rue, rang ou case postale	
Ville, village ou municipalité			Code postal
Adresse			
Courriel			
Téléphone d'affaires	Ind. rég.	Numéro	Poste
		Télécopieur	Ind. rég. Numéro
Responsable de la demande			
Nom de famille et prénom			
Fonction			Ind. rég. Téléphone
Nombre de salariés		Copie de la charte	
		<input type="checkbox"/> ci-jointe <input type="checkbox"/> déjà fournie <input type="checkbox"/> sans objet	
N° d'enregistrement à la Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail du Québec (CNESST)		Si votre entreprise n'est pas inscrite à la CNESST, vous devez l'inscrire avant l'entrée en fonction de la personne présentée.	
		N° d'entreprise du Québec (NEQ) Date d'entrée en opération	
		Année	Mois Jour

Profil de l'organisme ou de l'entreprise (domaines d'activités, produits ou services offerts) _____

2. Description des activités

Lieu de déroulement du projet	
Numéro du projet	Durée prévue du projet
<p>2.1 Décrivez brièvement les objectifs visés et les services offerts.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>2.2 Précisez la nature des postes ou expériences de travail demandés de même que les compétences recherchées, le salaire prévu, la durée de l'emploi, etc. Joindre une description des postes.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>2.3 Décrivez brièvement le type d'encadrement (ratio personnel d'encadrement, fréquence du suivi) prévu pour les participants.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>2.4 Avez-vous effectué d'autres démarches pour vous procurer du financement ou pour compléter le financement demandé ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui, lesquelles :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>2.5 Autres renseignements pertinents.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

