



OFFRE D'EMPLOI PRÉSENTÉE À UN RESSORTISSANT ÉTRANGER PROGRAMME PILOTE D'IMMIGRATION AU CANADA ATLANTIQUE

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE

1. Nom commercial de l'entreprise		2. Dénomination sociale de l'entreprise		3. Numéro de téléphone	
4. Adresse postale de l'entreprise :					
Numéro et rue		Ville		Province	
				Code postal	
5. Adresse de l'entreprise (si elle diffère de l'adresse postale) :					
Numéro et rue		Ville		Province	
				Code postal	
6. Codes du Système de classification des industries de l'Amérique du Nord (SCIAN) pour le secteur d'activité					
7. Adresse du site Web				8. Date de création de l'entreprise (AAAA-MM-JJ)	
9. Taille de l'entreprise					
Nombre d'employés ► <input type="checkbox"/> Moins de 100 employés <input type="checkbox"/> Plus de 100 employés					
Revenu brut ► <input type="checkbox"/> Moins de 30 000 \$ <input type="checkbox"/> de 30 000 \$ à 5 millions <input type="checkbox"/> Plus de 5 millions					
10. Veuillez décrire l'activité principale de l'entreprise					

COORDONNÉES DE LA PERSONNE-RESSOURCE PRINCIPALE DE L'EMPLOYEUR

11. Nom de famille		12. Prénom(s)		13. Titre du poste	
14. Numéro de téléphone		15. Numéro de télécopieur		16. Adresse courriel	
Poste					

INFORMATION RELATIVE AU POSTE

17. Titre du poste		18. Code de la classification nationale des professions (CNP)			
19. Le poste répond-il aux exigences suivantes du Projet pilote en matière d'immigration au Canada atlantique?					
<input type="checkbox"/> Emploi à temps plein		<input type="checkbox"/> Emploi non saisonnier			
<input type="checkbox"/> Emploi se trouvant au Canada atlantique		<input type="checkbox"/> Emploi authentique correspondant à un besoin du marché du travail			
20. Adresse de l'emplacement physique de l'emploi (si elle diffère de l'adresse de l'entreprise)					
Numéro et rue		Ville		Province	
				Code postal	
21. Date prévue de début d'emploi (AAAA-MM-JJ)			22. Durée prévue de l'emploi (AAAA-MM-JJ)		

INFORMATION RELATIVE AU POSTE (SUITE)

23. Fonctions principales du poste

24. Exigences minimales de scolarité relatives au poste

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Doctorat | <input type="checkbox"/> Doctorat en médecine | <input type="checkbox"/> Maîtrise |
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat | <input type="checkbox"/> Diplôme ou certificat d'études collégiales | <input type="checkbox"/> Diplôme ou certificat d'apprentissage |
| <input type="checkbox"/> Diplôme d'études secondaires | <input type="checkbox"/> Diplôme ou certificat d'études professionnelles | <input type="checkbox"/> Aucune formation scolaire requise |

Exigences linguistiques minimales du poste : _____

Pour plus d'information, veuillez consulter http://www.language.ca/documents/NCLC_Je_Suis_Capable_de_Travail.pdf

Renseignements additionnels :

25. Expérience ou compétences requises pour le poste

26. Le poste est-il soumis à une exigence provinciale/territoriale/fédérale d'agrément, d'autorisation ou d'enregistrement?

- Non Oui – Si oui, indiquez le nom de l'organisme d'agrément/autorisation/enregistrement ►

27. Salaire en dollars canadiens et nombre d'heures travaillées

Montant horaire	Montant annuel	Nombre total d'heures de travail par jour	Nombre total d'heures de travail par semaine	Nombre total d'heures de travail par mois
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Montant horaire pour les heures supplémentaires : _____, qui s'applique après _____ heures de travail par semaine.

28. Autre mode de rémunération (s'il y a lieu)

Veuillez préciser : _____

29. Avantages

- Assurance-invalidité Assurance dentaire Pension
- Assurance-maladie complémentaire (p. ex. médicaments sur ordonnance, services paramédicaux, services et équipement médicaux)
- Jours de vacances : _____ (Nombre de jours ouvrables par année) OU
- Rémunération : _____ (% du salaire brut)
- Autres avantages – veuillez préciser ► _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYÉ

30. Nom de famille tel qu'il figure sur le passeport		31. Prénoms tels qu'ils figurent sur le passeport		32. Sexe	33. Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	34. IUC / ID du client	
35. Pays de naissance		36. Pays de résidence		37. Citoyenneté		38. N° de passeport	39. État matrimonial
40. Membres de la famille l'accompagnant et leur âge							
41. Adresse postale							
Case postale	Appartement/Unité	Numéro de rue	Nom de rue			Ville/Village	
Pays			Province/État		Code postal	District	
42. Adresse courriel				43. Numéro de téléphone			

DÉCLARATION DE L'EMPLOYEUR

Important : Vous devez lire et signer cette section.

- J'atteste que je suis réellement actif au sein de l'entreprise à l'égard de laquelle l'offre d'emploi a été faite et je comprends que je dois le demeurer au cours de la période d'emploi pour laquelle le permis de travail est délivré au ressortissant étranger.
- J'atteste que je respecte les lois fédérales et provinciales qui régissent l'emploi et le recrutement des employés dans la province où il est prévu qu'ils travaillent, selon les modalités de toute convention collective applicable, et que je continuerai à le faire.
- Je m'engage à offrir au ressortissant étranger un emploi dans la même profession que celle précisée dans son offre d'emploi et à lui verser un salaire et lui ménager des conditions de travail qui sont essentiellement les mêmes que ceux précisés dans l'offre.
- Je m'engage à faire des efforts raisonnables pour fournir un lieu de travail exempt de violence, que ce soit sur le plan physique, sexuel, psychologique ou financier.
- Je confirme que j'ai lu et compris le contenu du présent formulaire. Je déclare que l'information que j'ai fournie dans le présent formulaire est véridique, complète et exacte.**
- Je confirme comprendre que l'information présentée dans ce document pourrait être divulguée aux fournisseurs de services d'établissement aux immigrants désignés. Ces fournisseurs sont responsables d'offrir une évaluation des besoins en matière d'établissement qui est obligatoire selon les exigences pour l'approbation en vertu du Programmes pilotes d'immigration au Canada atlantique.**
- Je comprends qu'Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada ne communiquera pas à des tiers les renseignements contenus dans la présente, sauf dans les cas prévus dans les accords bilatéraux sur l'échange de renseignements, ou sauf dans les cas où cela est autorisé ou exigé par la loi.**
- Je confirme comprendre que si j'ai fait une fausse déclaration ou si j'ai d'une quelconque autre façon fourni de l'information fausse ou trompeuse ou ai omis des faits importants, la demande de l'employé éventuel pourrait être rejetée. Je confirme également que je comprends que le fait de fournir de l'information fausse ou trompeuse, de faire une fausse déclaration ou d'omettre de fournir toute information importante en ce qui concerne la demande du travailleur étranger éventuel pourrait constituer une infraction en vertu de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés* ou un non-respect de cette *Loi*.**
- Je consens à la collecte et à la divulgation de l'information contenue dans les présentes, y compris à des fins de suivi et d'évaluation.**

Nom de l'employeur

Signature de l'employeur

Date (AAAA-MM-JJ)

DÉCLARATION DE L'EMPLOYÉ**Important : L'employé doit lire et signer cette section**

Je confirme que j'ai lu et compris le contenu du présent formulaire.

Je déclare que l'information que j'ai fournie dans la Section 4 du présent formulaire est véridique, complète et exacte.

Je confirme comprendre que si j'ai fait une fausse déclaration ou si j'ai d'une quelconque autre façon fourni de l'information fausse ou trompeuse ou ai omis des faits importants, la présente demande de résidence permanente pourrait être rejetée. Je confirme également que je comprends que le fait de fournir de l'information fausse ou trompeuse ou d'omettre de fournir toute information importante pourrait constituer une infraction en vertu de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés* ou un non-respect de cette *Loi*.

Je confirme comprendre que l'information présentée dans ce document pourrait être divulguée aux fournisseurs de services d'établissement aux immigrants désignés. Ces fournisseurs sont responsables d'offrir une évaluation des besoins en matière d'établissement qui est obligatoire selon les exigences pour l'approbation en vertu du Programmes pilotes d'immigration au Canada atlantique.

Je reconnais également que si l'on me trouve non admissible pour cause de fausse déclaration, en vertu de l'article 127 de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés*, on pourrait m'interdire l'entrée au Canada pendant une période de cinq ans à partir de la décision définitive quant à mon interdiction de territoire ou, si cette décision est prise au Canada, à la suite de mon renvoi du Canada.

Je consens à la divulgation de l'information contenue dans les présentes, y compris à des fins de suivi et d'évaluation.

Je comprends qu'Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada ne communiquera pas à des tiers les renseignements contenus dans la présente, sauf dans les cas prévus dans les accords bilatéraux sur l'échange de renseignements, ou sauf dans les cas où cela est autorisé ou exigé par la loi.

 Nom de l'employé

 Signature de l'employé

 Date (AAAA-MM-JJ)
Énoncé de confidentialité

Les renseignements que vous fournissez à IRCC sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés* (LIPR) afin de déterminer l'admissibilité au Canada. Ces renseignements peuvent être transmis à d'autres institutions fédérales, y compris, mais sans s'y restreindre, l'Agence des services frontaliers du Canada (ASFC), la Gendarmerie royale du Canada (GRC), le Service canadien du renseignement de sécurité (SCRS), le ministère des Affaires étrangères, Commerce et Développement (MAECD), Emploi et Développement social Canada (EDSC), l'Agence du revenu du Canada (ARC), à des gouvernements provinciaux et territoriaux et à des gouvernements étrangers, conformément au paragraphe 8 (2) de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Ces renseignements peuvent être communiqués à des gouvernements étrangers, des organismes d'exécution de la loi et des autorités habilitées à les détenir aux fins d'application et d'exécution de la législation relative à l'immigration, à condition que cela ne risque pas de mettre en danger le demandeur et sa famille. Ils peuvent aussi être systématiquement validés par d'autres organisations gouvernementales canadiennes afin de valider le statut et l'identité aux fins d'administration de leurs programmes.

L'omission de remplir le formulaire « Offre d'emploi présentée à un ressortissant étranger » dans son intégralité pourrait empêcher le demandeur d'obtenir l'approbation pour sa demande de résidence permanente.

Selon le type de demande présentée, les renseignements fournis seront conservés dans un ou plusieurs fichiers de renseignements personnels (FRP), conformément à l'article 10 (1) de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. La collecte, l'utilisation, la divulgation et la conservation de vos renseignements personnels sont décrites de façon plus détaillée dans le Fichier de renseignements personnels ordinaires POU 090 intitulé CIC PPU 042, Résidents permanents profitables à l'économie. Toute personne a également le droit à la protection de ses renseignements personnels conservés dans chaque FRP correspondant, et a le droit d'y accéder, en vertu de la *Loi sur l'accès à l'information*. De plus amples renseignements sur les FRP relatifs au secteur d'activité et aux services d'IRCC et aux programmes d'accès à l'information et de protection des renseignements personnels du gouvernement du Canada sont disponibles sur le site Web Infosource (infosource.gc.ca) ainsi que par le biais du Téléc centre d'IRCC. Infosource est également à votre disposition dans les bibliothèques publiques partout au Canada. Si vous n'êtes pas satisfait de la façon dont IRCC a traité vos renseignements personnels, vous pouvez exercer votre droit de déposer une plainte auprès du Commissariat à la protection de la vie privée du Canada.