



PROGRAMME PLACEMENT CARRIÈRE-ÉTÉ DU YUKON
DÉCLARATION DE L'EMPLOYEUR ET DE L'EMPLOYÉ

Pour être admissible au programme Placement carrière-été, le jeune/l'étudiant¹ doit remplir et signer la section DÉCLARATION DE L'EMPLOYÉ et l'employeur doit remplir et signer la section DÉCLARATION DE L'EMPLOYEUR. Faites parvenir le document dûment rempli au :

Responsable des programmes d'emploi, ministère de l'Éducation C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6

Télécopieur : 867-667-8555 • Courriel : Terilee.Huff@gov.yk.ca

DÉCLARATION DE L'EMPLOYÉ		
Nom et prénom		Date de naissance AAAA/MM/JJ
Êtes-vous légalement autorisés à travailler au Canada? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Autorisation reçue le AAAA/MM/JJ
Avez-vous déjà travaillé pour cette entreprise ou cet organisme? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Si oui, quand :
Au cours de la dernière année scolaire, étiez-vous inscrit à temps plein dans un établissement d'enseignement?		<input type="checkbox"/> Oui → remplissez la Partie A <input type="checkbox"/> Non → remplissez la Partie B
PARTIE A – ÉTUDIANT		
Nom de l'établissement d'enseignement fréquenté cette année :		Niveau (ou année) de scolarité terminée : <i>En date du 1^{er} mai de cette année</i>
PARTIE B – JEUNE		
Depuis combien de temps êtes-vous un résident du Yukon? YYYY/MM	Êtes-vous titulaire d'une carte d'assurance-santé du Yukon valide? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
SIGNATURE		
J'affirme que les renseignements ci-dessus sont vrais et exacts. J'atteste que je ne fais pas partie de la famille immédiate* de l'employeur ou du superviseur direct (voir la définition au bas du formulaire).		
_____		AAAA/MM/JJ
Signature de l'employé		Date
DÉCLARATION DE L'EMPLOYEUR		
Dénomination sociale ou nom de l'employeur ou de l'organisme		
Titre du poste		Début de l'emploi AAAA/MM/JJ
Salaire horaire		
Je déclare par les présentes (cochez toutes les réponses qui s'appliquent) :		
<input type="checkbox"/> que l'étudiant/le jeune n'est pas un membre de la famille immédiate* de l'EMPLOYEUR. Si :		
A) l'EMPLOYEUR est une personne, l'employé n'est pas un membre de la famille immédiate de celle-ci;		
B) l'EMPLOYEUR est une entreprise privée constituée ou non, l'employé n'est pas un membre de la famille immédiate d'un directeur ou d'un cadre supérieur;		
C) l'EMPLOYEUR est une municipalité, l'employé n'est pas un membre de la famille immédiate d'un élu ou d'un haut fonctionnaire;		
<input type="checkbox"/> que l'étudiant/le jeune satisfait aux critères d'admissibilité qui sont prévus dans les lignes directrices du programme.		
<input type="checkbox"/> que l'étudiant/le jeune embauché n'est pas déjà un employé au service de l'EMPLOYEUR.		
<input type="checkbox"/> que l'étudiant/le jeune embauché ne prendra pas la place d'un autre employé ou que son poste ne remplacera pas un poste existant.		
_____		AAAA/MM/JJ
Signature de l'employeur		Date

*Les membres de la famille immédiate d'une personne visée comprennent : le père, la mère, le frère, la sœur, le conjoint (y compris le conjoint de fait), l'enfant, les membres de la belle-famille, le tuteur et tout proche demeurant en permanence dans le même logement que la personne ou avec qui l'employeur demeure en permanence.