



# DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE EMPLOIS D'ÉTÉ POUR ÉTUDIANTS 2017

Nom de l'entreprise ou de l'organisme			
Adresse postale		Ville	Province
Code postal	N° téléphone	N° télécopieur	N° attribué par revenu Canada-impôt
Nom de la personne-ressource		Adresse de courriel	Nombre d'employés
N° d'enregistrement s'il s'agit d'un organisme sans but lucratif		Date	S'il s'agit d'un organisme à but lucratif, genre du principal produit ou service
Lieu de l'activité		Avez-vous soumis une demande ailleurs? Si oui, où? Quel montant?	

**Indiquez le niveau (bloc I, II ou III) des étudiants que vous désirez embaucher  et la durée du projet.**

<b>Bloc I <input type="checkbox"/></b> <b>SECONDAIRE III</b> (15 ans au 30 juin 2017)	<b>Bloc II <input type="checkbox"/></b> <b>SECONDAIRE IV ET V</b>	<b>Bloc III <input type="checkbox"/></b> Éducation des adultes, formation professionnelle et collégiale, université
--	--	--

**Durée du projet**  
 Du \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2017 au \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2017  
J      M      A      J      M      A

Avez-vous déjà ciblé un ou des étudiant(s)? Oui  Non  Si oui, de qui s'agit-il?

Nom et prénom de(s) étudiant(s) : 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_  
 3) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_

Est-ce que l'(les) étudiant(s) a(ont) accepté d'intégrer le(s) poste(s) si le financement est accordé? Oui  Non  Je ne l'ai(les) pas encore contacté(s)

**FRAIS SALARIAUX**

Professions occupées par les participants	Bloc I, II ou III	Nbre de pers.	Nbre de sem.	Total sem. travail	Nbre hres par sem.	Nbre total hres	Taux horaire	Montant de la contribution demandée
1.								
2.								
3.								
4.								
<b>Montant total des frais salariaux →</b>								

**CHARGES SOCIALES DE L'EMPLOYEUR**

<b>MAXIMUM DE 7%</b>	<b>Total %</b>
----------------------	----------------

**MONTANT TOTAL DE LA DEMANDE →**

**DESCRIPTION DES ACTIVITÉS/TÂCHES PAR BLOC (I, II et/ou III)**


Signature du promoteur \_\_\_\_\_ Fonction \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_