

Programme d'immigration au Canada atlantique

Formulaire de demande de désignation de l'employeur

[PROVINCE]

Glossaire des sigles et acronymes :

CNP – Classification nationale des professions

DP – Demandeur principal

EDE – Évaluation des diplômes d'études

EIMT – Étude d'impact sur le marché du travail

FS – Fournisseur de services

IRCC – Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada

LIPR – *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés*

PE – Protocole d'entente

PICA – Programme d'immigration au Canada atlantique

RIPR – *Règlement sur l'immigration et la protection des réfugiés*

RP – Résident permanent

RT – Résident temporaire

TET – Travailleur étranger temporaire

Le Programme d'immigration au Canada atlantique est un programme d'immigration axé sur les employeurs qui vise à répondre aux besoins du marché du travail dans les quatre provinces de l'Atlantique.

La désignation est la première étape que doit franchir un employeur souhaitant participer au programme. Le processus de désignation vise à confirmer ce qui suit :

- Le Programme d'immigration au Canada atlantique est le programme d'immigration le mieux adapté pour répondre aux besoins de l'employeur;
- L'employeur souhaite embaucher des candidats étrangers pour un emploi à temps plein non saisonnier, d'au moins 30 heures par semaine;
- L'employeur et son entreprise fonctionnent de façon continue et active sous la même direction depuis au moins deux ans dans la région de l'Atlantique et sont en règle conformément aux lignes directrices du programme;
- L'employeur a accepté de maintenir un milieu de travail accueillant et a démontré son engagement à cet égard;
- L'employeur s'est engagé à aider le candidat et les membres de sa famille qui l'accompagnent à avoir accès aux services d'établissement;
- L'employeur comprend et accepte les exigences en matière de rapports du programme.

Veillez remplir ce formulaire si vous souhaitez être désigné pour participer au Programme d'immigration au Canada atlantique. Vous devez remplir ce formulaire de désignation une seule fois. Toute utilisation ultérieure du programme s'appuiera sur votre désignation initiale, à la condition que celle-ci demeure valide.

**Veillez noter que les entreprises situées à domicile et dans des résidences peuvent ne pas être admissibles à la désignation.*

Une formation obligatoire auprès d'Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada est requise avant d'appuyer des candidats au programme. Veillez noter que vous pouvez vous inscrire à cette formation et la suivre à n'importe quelle étape avant de présenter votre première demande d'appui. Pour vous inscrire à la formation obligatoire, veuillez cliquer sur le lien suivant :

FR : Canada.ca/immigration-atlantique-formation-employeur

EN : Canada.ca/atlantic-immigration-employer-training

Veillez consulter les *Lignes directrices relatives à la désignation et à l'appui* pour obtenir plus de renseignements sur la façon de remplir ce formulaire.

RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYEUR

Raison sociale de l'entreprise

Exploitée sous ce nom (s'il y a lieu)

Nom du signataire autorisé principal

Nom du signataire autorisé secondaire
(s'il y a lieu)

Poste au sein de l'entreprise

Poste au sein de l'entreprise (secondaire, le cas
échéant)

(____) _____
Téléphone

(____) _____
Téléphone (secondaire, s'il y a lieu)

Adresse électronique

Adresse électronique (secondaire, s'il y a lieu)

Code(s) à deux chiffres du secteur des entreprises selon le Système de classification des industries de l'Amérique du Nord (SCIAN)

Numéro d'entreprise de l'Agence du revenu du Canada (ARC)

Numéro d'enregistrement de l'entreprise (p. ex. le numéro de référence du registre des affaires corporatives du/de [PROVINCE])

Site Web de l'entreprise

Adresse postale, y compris le code postal

Emplacement de l'entreprise, y compris le code postal

Une désignation visant plus d'un emplacement peut être envisagée si tous les emplacements répondent aux critères d'admissibilité du programme.

*Si vous présentez une demande de désignation pour plus d'un emplacement au/en/à [PROVINCE], veuillez indiquer, sur une page distincte, le nom de l'entreprise, l'adresse municipale et le nom de la personne-ressource pour chacun des emplacements.

Y a-t-il eu des plaintes, des enquêtes ou des décisions concernant votre entreprise, y compris, entre autres, des décisions en vertu de ce qui suit : les normes du travail provinciales ou fédérales, les exigences en matière de santé et sécurité au travail, les droits de la personne ou de l'immigration, la *Loi sur les réfugiés et la protection des réfugiés* (LIPR) et le *Règlement sur l'immigration et la protection des réfugiés* (RIPR)?

Oui Non

Dans l'affirmative, notre bureau communiquera avec vous. Les employeurs doivent être actuellement en règle auprès des autorités provinciales en matière de santé et de sécurité au travail et de la main-d'œuvre et ne pas avoir enfreint la LIPR.

DESCRIPTION DE L'ENTREPRISE

Année d'établissement de l'entreprise dans la province : _____

Nombre d'années d'exploitation active continue dans la province : _____

Nombre d'années d'exploitation active continue sous la direction actuelle : _____

Nombre total d'employés au moment de la demande : _____

Employés à temps plein : _____ Employés à temps partiel : _____

La désignation vise-t-elle plus d'un emplacement?

Oui Non

Dans l'affirmative, des renseignements supplémentaires peuvent être demandés par le/la [PROVINCE].

Votre entreprise dispose-t-elle d'une étude d'impact sur le marché du travail (EIMT) approuvée?
 Non

Oui

Votre entreprise emploie-t-elle des travailleurs étrangers temporaires titulaires d'un permis de travail valide dispensé de l'EIMT? Oui Non

Dans l'affirmative, indiquez le nombre de travailleurs étrangers temporaires titulaires d'un permis de travail valide (qui ne sont pas résidents permanents ni citoyens canadiens) :

Nombre de travailleurs avec EIMT : _____

Nombre de travailleurs dispensés de l'EIMT : _____

Veillez décrire la raison d'être et les activités de votre entreprise :

Votre entreprise est-elle enregistrée ou exploitée à partir d'une adresse résidentielle : Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez décrire les principales activités qui se déroulent à cet emplacement.

Votre entreprise ou vos employés sont-ils situés dans un espace temporaire ou partagé (carrefour)?

Oui Non

Si oui, veuillez décrire vos plans pour superviser l'employé et favoriser un milieu de travail accueillant. Décrivez également les plans à long terme de votre entreprise en ce qui concerne l'espace de travail.

BESOINS EN MAIN-D'ŒUVRE

La province doit être convaincue que votre entreprise dispose des ressources financières et autres nécessaires pour retenir les nouveaux employés pendant la durée de leurs contrats et peut demander des renseignements supplémentaires pour valider cette capacité.

Veillez décrire les pénuries de main-d'œuvre au sein de votre entreprise et les raisons pour lesquelles vous envisagez l'embauche d'un ou de plusieurs candidats par l'intermédiaire du Programme d'immigration au Canada atlantique pour combler vos besoins en matière de main-d'œuvre.

À ce jour, quelles méthodes avez-vous utilisées pour recruter des personnes pour occuper ces postes?

Si elle est connue, veuillez indiquer dans le tableau ci-dessous l'information sur le ou les postes que vous prévoyez pourvoir. Nous sommes conscients que cette information peut être approximative.

Titre du poste	CNP	Nombre de postes
Lieu du travail*	Salaire*	Date de début approximative
Titre du poste	CNP	Nombre de postes
Salaire	Salaire*	Date de début approximative
Titre du poste	CNP	Nombre de postes
Lieu du travail*	Salaire**	Date de début approximative

*Si différent de l'adresse de l'entreprise

**Le salaire doit être conforme à l'échelle de rémunération de la profession

Savez-vous environ combien de postes vous avez l'intention de pourvoir dans le cadre du programme au cours des trois prochaines années? Oui Non

Veillez indiquer le nombre prévu d'embauches pour chacune des trois années suivantes :

2022	2023	2024

Ces postes vacants découlent-ils de l'expansion de votre entreprise ou sont-ils actuellement vacants au sein de votre organisation?

Expansion Postes actuellement vacants

Veillez expliquer : _____

RECOURS AUX SERVICES D'UN REPRÉSENTANT

S'ils sont désignés, les employeurs doivent faire preuve de diligence lorsqu'ils ont recours aux services d'un représentant en immigration, d'un recruteur tiers ou d'une agence de recrutement ou de placement pour embaucher des employés. Les employeurs doivent suivre des pratiques de recrutement équitables, faire preuve de prudence dans leurs pratiques d'embauche et respecter les lois applicables concernant le recours à des représentants et à des recruteurs, le cas échéant.

Si vous avez eu recours aux services d'un représentant en immigration rémunéré ou non, indiquez ce qui suit :

Nom de l'entreprise Représentant

Adresse postale, y compris le code postal

(_____) _____
Téléphone Adresse électronique Site Web

Si vous avez eu recours aux services d'une agence de recrutement rémunérée ou non, indiquez ce qui suit :

Agence de recrutement Représentant

Adresse postale, y compris le code postal

(_____) _____
Téléphone Adresse électronique Site Web

ENGAGEMENT ENVERS LES MESURES DE SOUTIEN À L'ÉTABLISSEMENT

Veillez consulter les Lignes directrices relatives aux demandes de désignation de l'employeur pour obtenir des renseignements sur les engagements que vous convenez de prendre à l'égard des candidats recrutés par vous dans le cadre du Programme d'immigration au Canada atlantique.

Collaboration avec un fournisseur de services d'établissement pour les immigrants : Indiquez le nom et les coordonnées du fournisseur de services d'établissement avec qui vous avez communiqué pour vous familiariser avec les services d'établissement offerts dans votre collectivité. Si le fournisseur de services privilégié de votre collectivité ou région ne figure pas dans la [liste ci-jointe](#), veuillez fournir des détails et des explications.

FORMATION SUR LES COMPÉTENCES INTERCULTURELLES

Les employeurs qui embauchent des nouveaux arrivants dans le cadre du Programme s'engagent à favoriser des milieux de travail inclusifs. La formation sur les compétences interculturelles peut vous aider à prendre des mesures concrètes pour accueillir et intégrer vos employés nouveaux arrivants, ce qui vous aidera à maintenir en poste à long terme ces talents formés à l'étranger. Par conséquent, chaque employeur – de préférence un cadre supérieur – peut être tenu de suivre une formation sur les compétences interculturelles avant de pouvoir appuyer des candidats dans le cadre du Programme.

Des personnes occupant des postes de cadre supérieur dans votre organisation ont-elles suivi une formation sur les compétences interculturelles au cours des deux dernières années? Pour être admissible, la formation doit durer de trois à quatre heures et couvrir les sujets suivants : la création de milieux de travail accueillants et culturellement inclusifs ainsi que les expériences et la culture des nouveaux arrivants.

Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez joindre une preuve de réussite de la formation à votre demande de désignation (p. ex. un certificat d'achèvement, une facture, etc.) qui comprend le nom du fournisseur de la formation et la date à laquelle la formation a été suivie :

Si votre organisation offre de la formation à l'interne sur les mêmes sujets, veuillez fournir des détails ci-dessous.

Dans la négative, inscrivez-vous sans frais auprès d'un fournisseur de services pour suivre une formation sur les compétences interculturelles. Veuillez consulter la [liste ci-jointe](#) des fournisseurs de services de formation de votre région. Vous devrez fournir une preuve de réussite de la formation sur les compétences interculturelles lorsque vous présenterez une demande d'appui pour votre premier candidat.

DÉCLARATION DE L'EMPLOYEUR

À titre d'employeur :

Veuillez apposer vos initiales sur la ligne à côté de chaque énoncé.

_____ J'accepte de trouver et d'embaucher des candidats qualifiés.

- J'accepte de présenter au gouvernement du/de [province] une demande d'appui pour tout candidat que je suis prêt à embaucher dans le cadre du Programme d'immigration au Canada atlantique, et j'accepte les modalités de la demande d'appui.
- Je présenterai une offre d'emploi authentique pour un poste à temps plein non saisonnier aux employés qui arrivent au Canada atlantique dans le cadre de ce programme.
- J'accepte d'assumer les coûts associés au retour du titulaire du permis de travail temporaire dans son pays d'origine, si cette personne a présenté une demande relevant du niveau de compétence C de la CNP, que cette désignation a été révoquée et que le/la [province] n'est pas en mesure de trouver un emploi de remplacement au travailleur.
- J'accepte de déclarer le nombre de candidats recrutés dans le cadre du Programme d'immigration au Canada atlantique, leur statut d'emploi, les détails sur leur poste, leur salaire et leurs heures de travail, ainsi que les mesures de soutien à l'établissement qui leur seront offertes pendant une période maximale de trois ans après leur embauche ou pendant la durée de leur emploi si cette durée est de moins de trois ans.
- J'accepte de respecter la LIPR, le RIPR, les normes du travail provinciales et les lois en matière de santé et de sécurité au travail de même que la législation fédérale du travail pour les entreprises sous réglementation fédérale.
- J'accepte de m'acquitter de mon obligation de collaborer avec un fournisseur de services d'établissement pour les immigrants, de veiller à ce que le milieu de travail soit accueillant pour les nouveaux arrivants et d'offrir un soutien pour l'accès aux services d'établissement aux candidats et aux membres de leur famille qui les accompagnent, ce qui peut comprendre la prestation ou le paiement de services qui ne sont pas autrement disponibles, comme il est indiqué dans l'engagement à l'égard du soutien à l'établissement, conformément aux Lignes directrices relatives aux demandes de désignation.
- J'accepte de fournir des renseignements supplémentaires à la demande du gouvernement du/de [province].
- Je comprends que tout manquement à la LIPR ou au RIPR entraînera la révocation de ma désignation d'employeur.
- Je comprends que tout manquement aux lois fédérales ou provinciales ou aux modalités du Programme d'immigration au Canada atlantique peut entraîner une période de probation, une suspension ou l'interruption de la participation au Programme d'immigration au Canada atlantique.
- Je m'engage à suivre la formation d'intégration obligatoire offerte par Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada (IRCC).
- Je m'engage à suivre une formation sur les compétences interculturelles si le/la [province] le juge approprié ou nécessaire.
- J'accepte d'aviser immédiatement le gouvernement du/de [province] de toute plainte, enquête ou décision relative à la LIPR, aux codes du travail applicables, aux normes d'emploi, de santé et de sécurité, ou au non-respect des modalités du Programme d'immigration au Canada atlantique.
- J'accepte d'aviser immédiatement le gouvernement du/de [province] par écrit s'il y a des changements dans la structure de propriété de l'entreprise, si l'entreprise est vendue ou si elle ferme de façon permanente ou temporaire, et si des changements surviennent concernant le poste offert.
- J'accepte d'aviser immédiatement le gouvernement du/de [province] par écrit si le candidat démissionne, est congédié ou est mis à pied.
- Je déclare que je respecterai les engagements énoncés dans la présente déclaration de l'employeur et que les renseignements figurant dans le présent formulaire sont véridiques, complets et exacts.

Oui Non

*Si vous n'acceptez pas les modalités susmentionnées de la présente déclaration, vous ne pourrez pas participer au Programme d'immigration au Canada atlantique.

En apposant ma signature, j'autorise le gouvernement du/de [province] à recueillir, à utiliser, à conserver, à communiquer et à détruire les renseignements personnels et commerciaux destinés au Programme d'immigration au Canada atlantique. Pour toute question sur la collecte, l'utilisation, la conservation, la communication ou la destruction de renseignements personnels et commerciaux, je peux communiquer avec le gouvernement du/de [province]. De plus, j'autorise le gouvernement du/de [province] à examiner, à surveiller et à évaluer le Programme conformément à la [loi provinciale sur la protection des renseignements personnels], à la Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés, au Règlement sur l'immigration et la protection des réfugiés et à toute autre loi pertinente du gouvernement du Canada.

J'autorise les agents d'immigration du gouvernement du/de [province] à communiquer des renseignements personnels et commerciaux au gouvernement du Canada et à recueillir des renseignements personnels et commerciaux auprès de celui-ci, dans la mesure nécessaire pour évaluer, vérifier, surveiller et évaluer l'information relative au Programme d'immigration au Canada atlantique, ou advenant le non-respect présumé de toute loi provinciale ou fédérale.

J'autorise les agents d'immigration du gouvernement du/de [province] à communiquer des renseignements personnels et commerciaux aux agents d'immigration des autres provinces et territoires canadiens et à recueillir des renseignements personnels et commerciaux auprès de ceux-ci, dans la mesure nécessaire pour évaluer, vérifier, surveiller et évaluer l'information relative au Programme d'immigration au Canada atlantique, ou advenant le non-respect présumé de toute loi provinciale ou fédérale.

Je comprends que le gouvernement du/de [province] peut communiquer avec quiconque pour vérifier les renseignements que j'ai fournis dans la présente demande.

Je consens à ce que le gouvernement du/de [la province] recueille, utilise, communique ou détruit tout renseignement personnel, commercial ou autre requis dans le cadre de la participation de mon entreprise au Programme d'immigration au Canada atlantique aux fins de l'évaluation du programme et de notre participation à celui-ci.

J'autorise le gouvernement de [province] à me trouver et à communiquer avec moi et mon entreprise aux fins de l'administration et de l'évaluation du programme et de notre participation, afin de vérifier les renseignements fournis au gouvernement de [province] et d'assurer le respect des engagements pris envers le gouvernement de [province] dans la présente demande ou autrement.

Je consens à ce que le gouvernement de [province] recueille, utilise, communique ou détruit tout renseignement personnel, commercial ou autre obtenu auprès de toute autorité fédérale, provinciale, municipale ou autre autorité locale ou autre personne, ministère, organisme ou organisation détenant ces renseignements.

J'ai lu, examiné, reconnu et accepté la responsabilité des modalités, des exigences et des conditions énoncées dans le formulaire de demande de désignation et les lignes directrices du Programme d'immigration au Canada atlantique.

Nom du signataire autorisé

Signature du signataire autorisé

Titre

Date (jj/mm/aaaa)

PRÉSENTATION DE LA DEMANDE

Veillez envoyer le formulaire dûment rempli au :

Adresse de la case postale (par la poste)

[Adresse]

Adresse municipale (en personne)

[Adresse]

Courriel :

[Adresse électronique]

QUESTIONS

Pour toute question, communiquez avec le [bureau provincial de l'immigration] par téléphone au [numéro de téléphone] ou par courriel à [adresse électronique provinciale].