



PROGRAMME TERRITORIAL DE CANDIDATURE À L'IMMIGRATION FORMULAIRE DE SUIVI POUR LES CANDIDATS

Le présent formulaire doit être rempli par la personne candidate et ne doit pas être communiqué à l'employeur.

Les renseignements demandés sont nécessaires pour satisfaire aux exigences de suivi énoncées au point 2.22 de l'accord tripartite.

Omettre de remplir et d'envoyer le formulaire peut être considéré comme un manquement aux engagements prévus dans l'accord tripartite et peut donner lieu à un examen par la Direction de l'immigration.

Numéro de dossier	Date de signature de l'accord tripartite AAAA - MM - JJ
Nom de la personne candidate	Nom de l'entreprise
Date d'échéance du permis de travail AAAA - MM - JJ	Nom de l'employeur
Courriel de la personne candidate	Courriel de l'employeur
Téléphone de la personne candidate	Téléphone de l'employeur

1. Titre du poste que vous occupez actuellement :

2. Vos tâches et responsabilités actuelles correspondent-elles à celles énoncées dans votre description de tâches et le contrat de travail?

☐ Oui ☐ Non

Si non, expliquez ce qui diffère :

3. Êtes-vous au Yukon actuellement? ☐ Oui ☐ Non

4. Avez-vous été en arrêt de travail plus de 2 semaines au cours des 3 derniers mois? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, pour quelle(s) raison(s)? (Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.)

☐ Congé annuel ☐ Manque de travail ☐ Accident de travail ☐ Blessure non liée au travail ☐ Maladie

☐ Autre : _____

5. À quelle fréquence êtes-vous rémunérée?

☐ Chaque semaine ☐ Toutes les 2 semaines ☐ 2 fois par mois ☐ 1 fois par mois

☐ Autre : _____

6. En moyenne, combien d'heures travaillez-vous par période de paye? _____

Ce nombre varie-t-il selon la saison? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez préciser :

7. Faites-vous des heures supplémentaires? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, à quelle fréquence : _____

Ces heures supplémentaires sont-elles rémunérées : ☐ Non ☐ Au taux horaire majoré de 50 % ☐ Au taux horaire majoré de 100 %
☐ Autre : _____

8. Avez-vous des préoccupations concernant votre salaire ou rémunération, notamment des heures travaillées non rémunérées, des erreurs dans le paiement de votre salaire ou des retenues que vous ne comprenez pas ou qui vous semblent erronées?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez préciser :

9. Avez-vous signé avec l'employeur d'autres accords, contrats ou documents liés à l'emploi en sus de l'accord tripartite?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez joindre une copie du ou des accords en question et fournir des précisions :

10. Avez-vous fait une demande de résidence permanente? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, à quelle date : _____

Où en est la demande : ☐ En attente ☐ Approuvée ☐ Refusée

Si non, veuillez expliquer pourquoi vous n'avez pas encore fait une demande :

11. Avez-vous un endroit convenable où habiter? ☐ Oui ☐ Non

Si non, avez-vous demandé à votre employeur de vous aider à trouver un logement convenable? ☐ Oui ☐ Non

12. À l'heure actuelle, êtes-vous :

☐ couvert-e par une assurance-santé offerte par l'employeur? ☐ inscrit-e au Régime d'assurance-santé du Yukon?

Si aucune de ces réponses ne s'applique, veuillez expliquer :

13. Quelle formation en matière de sécurité au travail avez-vous reçue de l'employeur au cours de la dernière année?

14. Faites-vous face actuellement à l'une des situations suivantes? (Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.)

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Intimidation ou harcèlement | ☐ Discrimination | ☐ Conditions de travail dangereuses |
| ☐ Représailles ou menaces | ☐ Heures de travail excessives | ☐ Formation ou supervision insuffisante |
| ☐ Autre : _____ | ☐ Aucune de ces réponses | |

15. Y a-t-il quoi que ce soit que vous aimeriez signaler ou porter à l'attention de la Direction de l'immigration?

Veuillez joindre les documents suivants :

- ☐ Copie des trois plus récents bulletins de paye
- ☐ Plus récente copie de votre permis de travail
- ☐ Preuve de votre demande de résidence permanente et, le cas échéant, une copie de la décision rendue

- ☐ J'atteste que les renseignements fournis dans le présent formulaire et dans tout document joint aux présentes sont, à ma connaissance, véridiques, complets et exacts. J'accepte que la Direction de l'immigration communique avec moi pour toute question complémentaire ou demande d'informations supplémentaires en lien avec les présentes.
- ☐ Je comprends qu'il m'incombe d'informer la Direction de l'immigration, au plus tard le jour ouvrable suivant, de tout changement dans la relation de travail, qu'il s'agisse de la cessation de l'emploi, d'un changement de propriétaire ou de raison sociale de l'entreprise qui m'emploie, d'un changement de raison sociale ou de tout autre changement.

Signature

AAAA - MM - JJ

Date