

ATUSSEUN MESHKANAU / UNE PISTE VERS L'EMPLOI DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT

IDENTIFICATION

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Sexe : <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme
Adresse permanente complète :	
Adresse d'études (s'il y a lieu) :	
Cochez l'adresse où nous devons acheminer la correspondance officielle <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Pendant les études	
Adresse courriel :	
N° de bande :	N° Ass. Sociale :
Téléphone : <input type="checkbox"/> *Préféré	Cellulaire : <input type="checkbox"/> *Préféré

SITUATION ACTUELLE

État civil :	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Conjoint de fait <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Veuf Si vous avez un conjoint membre d'une Première Nation, est-il aux études également ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Statut du demandeur :	<input type="checkbox"/> Âgé de moins de 20 ans habitant chez un parent <input type="checkbox"/> Indépendant <input type="checkbox"/> Ayant un ou des enfants à charge		
Avez-vous des enfants?	<input type="checkbox"/> Oui (combien?) _____ <input type="checkbox"/> Non	Avez-vous la garde légale des enfants? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Source de revenu actuel :	<input type="checkbox"/> Assistance-emploi <input type="checkbox"/> Assurance emploi <input type="checkbox"/> En emploi <input type="checkbox"/> Sans revenu <input type="checkbox"/> Autre (revenu gouvernemental, etc.) _____		

EXPÉRIENCE SOCIOPROFESSIONNELLE

Avez-vous déjà travaillé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Avez-vous un permis de conduire?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Langue parlée :	<input type="checkbox"/> Nehlueun <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre _____		

PROGRAMMES / BESOINS

Mesures de formation	Mesures d'aide et conseil	Mesures d'employabilité
<input type="checkbox"/> Générale aux adultes <input type="checkbox"/> Professionnel (DEP) <input type="checkbox"/> Autre: _____ Programme visé : _____ _____	<input type="checkbox"/> Services d'orientations (CO) <input type="checkbox"/> Recherche d'emploi (CV, entrevue, etc.) <input type="checkbox"/> Autres : _____ _____	<input type="checkbox"/> Initiative de création d'emploi (subvention salariale) <input type="checkbox"/> Aide au travailleur autonome (prédémarrage et démarrage d'entreprise)

DÉCLARATION / AUTORISATION

<p><u>OBLIGATOIRE</u></p> <p><input type="checkbox"/> JE DÉCLARE, par la présente, que les renseignements sont à tous les égards vrais, exacts et complets. Toute fausse déclaration ou omission constitue une infraction grave et peut entraîner l'annulation de l'aide accordée et peut même entraîner le remboursement des sommes perçues.</p> <p><input type="checkbox"/> J'AUTORISE le Développement de la main-d'oeuvre de Pekuakamiulnuatsh Takuhikan à recueillir auprès de ces services, institutions ou organismes concernés, publics ou privés, toute information, document, copie de document et/ou relevé afin de déterminer mon admissibilité.</p> <p style="text-align: right;">DATE : _____</p>
<p><u>OPTIONNELLE</u></p> <p>J'AUTORISE le Développement de la main-d'oeuvre de Pekuakamiulnuatsh Takuhikan à :</p> <p><input type="checkbox"/> Transmettre mes coordonnées à d'éventuels employeurs.</p> <p><input type="checkbox"/> Me transmettre diverses informations externes par courriel. (Ex. offres d'emplois, bourses d'études, etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> me photographier ou à m'enregistrer sur vidéo ou en audio. J'AUTORISE l'utilisation et la diffusion de ces images à des fins spécifiques de publication dans des documents imprimés ou électroniques, dépliants, documents corporatifs, outils de promotion, revues, bulletins, site Web et autres documents de même nature, et ce, d'année en année, dans un cadre professionnel. Et ce, dans le but de promouvoir les expériences de travail et les réussites scolaires.</p> <p><i>*Ces autorisations demeurent valides jusqu'à la fin de votre participation à ce programme. Elles sont révoquables en tout temps.</i></p> <p style="text-align: right;">DATE : _____</p>