

# Formulaire de demande de désignation de l'employeur

PROGRAMME PILOTE D'IMMIGRATION AU CANADA ATLANTIQUE



Le Programme pilote d'immigration au Canada atlantique est un programme d'immigration d'une durée de trois ans, axé sur les employeurs. Il vise à combler les pénuries de compétences et 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 pilote 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, à raison de 30 heures de travail par semaine au moins;
- L'employeur et son entreprise sont établis et en règle, conformément aux [lignes directrices du programme](#);
- L'employeur a démontré qu'il était prêt à recevoir le ou les candidats étrangers et à répondre aux besoins en matière d'établissement de ces derniers et à ceux des membres de leur famille qui les accompagnent, et a accepté de le faire;
- L'employeur comprend et accepte les exigences en matière de déclaration dans le cadre du programme.

Veuillez remplir ce formulaire si vous souhaitez être désigné pour participer au Programme pilote d'immigration au Canada atlantique. Vous êtes tenu de suivre le processus de désignation une seule fois, avant d'avoir accès au programme pilote. Toute utilisation ultérieure du programme pilote s'appuiera sur votre désignation initiale, à la condition que celle-ci demeure valide.

*\*Veuillez noter qu'il se peut que les entreprises à domicile et celles qui sont situées dans des résidences ne soient pas admissibles à la désignation.*

Veuillez consulter les lignes directrices relatives aux demandes de désignation et celles relatives à d'appui pour obtenir de plus amples renseignements sur la façon de remplir ce formulaire.

## DÉTAILS SUR L'EMPLOYEUR

\_\_\_\_\_

Raison sociale de l'entreprise

\_\_\_\_\_

Nom commercial (s'il y a lieu)

\_\_\_\_\_

Nom du principal signataire autorisé

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Fonction au sein de l'entreprise

\_\_\_\_\_

Fonction au sein de l'entreprise (s'il y a lieu)

(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Téléphone

(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Téléphone (s'il y a lieu)

\_\_\_\_\_

Courriel

\_\_\_\_\_

Courriel (s'il y a lieu)

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

Numéro d'identification de l'Agence du revenu du Canada

Numéro d'enregistrement de la société (p. ex. le numéro d'enregistrement auprès du registre des sociétés de capitaux de la Nouvelle-Écosse)

Site Web de l'entreprise

Adresse postale (avec le code postal)

Emplacement de l'entreprise (avec le code postal).

\*Si vous présentez une demande de désignation pour plusieurs établissements de votre entreprise en Nouvelle-Écosse, veuillez indiquer le nom de l'entreprise, l'adresse municipale et la personne-ressource pour chaque établissement sur une page distincte.

Y a-t-il eu des plaintes, des enquêtes ou des décisions qui ont été entreprises contre votre entreprise au regard, entre autres : des normes du travail provinciales/normes du travail fédérales/Santé et sécurité au travail/droits de la personne/*Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés* (LIPR) ou *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 main-d'œuvre, et ne pas enfreindre la LIPR.

#### DESCRIPTION DE L'ENTREPRISE

Année de fondation de l'entreprise dans la province : \_\_\_\_\_

Nombre d'années d'exploitation active et continue dans la province : \_\_\_\_\_

Nombre d'années d'exploitation active et continue sous la direction actuelle : \_\_\_\_\_

Nombre d'employés au moment de la demande : \_\_\_\_\_

Employés à temps plein : \_\_\_\_\_

Employés à temps partiel : \_\_\_\_\_

Votre entreprise possède-t-elle une approbation obtenue à l'issue d'une évaluation de l'impact sur le marché du travail (EIMT)?

Oui  Non

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 (et non les résidents permanents ou les Canadiens) :

Numéro de l'EIMT : \_\_\_\_\_

Nombre de personnes dispensées de l'EIMT : \_\_\_\_\_

Veillez décrire ci-dessous la raison d'être de votre entreprise et ses activités :

---

---

---

---

---

L'adresse légale ou commerciale de votre entreprise est-elle une adresse résidentielle?  Oui  Non

Dans l'affirmative, veuillez décrire les principales activités qui sont exercées à cet endroit.

---

---

---

---

Votre entreprise ou vos employés opèrent-ils dans un espace temporaire ou partagé (centre d'activité)?  Oui  Non

Dans l'affirmative, veuillez décrire vos plans de supervision du nouvel arrivant et de promotion d'un milieu de travail accueillant. Décrivez également les plans à long terme de votre entreprise concernant le lieu de travail.

---

---

---

---

### BESOINS EN MATIÈRE DE MAIN-D'ŒUVRE

La province doit être convaincue que votre entreprise dispose des ressources financières et d'autres ressources nécessaires pour conserver les nouveaux employés pendant la durée de leur contrat, et peut demander des renseignements supplémentaires pour s'assurer de cette capacité.

Connaissez-vous le nombre approximatif de postes que vous souhaitez pourvoir dans le cadre du programme pilote?

Oui  Non

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

2019	2020	2021

Ces postes vacants sont-ils le résultat de l'expansion de l'entreprise ou s'agit-il de postes qui sont actuellement non pourvus au sein de votre organisation?

Expansion  Postes actuellement non pourvus

Veillez expliquer :

---

---

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 étrangers dans le cadre du Programme pilote d'immigration au Canada atlantique pour combler vos besoins en matière de main-d'œuvre.

---

---

---

Jusqu'à présent, quelles méthodes d'embauche avez-vous utilisées pour pourvoir ces postes?

---

---

---

---

Dans la mesure où ils sont disponibles, veuillez inscrire dans le tableau ci-dessous les renseignements concernant le ou les employés que vous prévoyez d'embaucher. Nous comprenons que cette information puisse être approximative.

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

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

\*Si différent de l'adresse de l'entreprise

\*\*Le salaire doit correspondre à l'échelle salariale de la profession.

#### 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 ou d'une agence de recrutement/de placement pour embaucher des employés. Les employeurs doivent suivre des pratiques de recrutement équitables, être prudents dans leurs pratiques d'embauche et respecter les lois applicables au recours aux représentants et aux recruteurs, s'il y a lieu.*

Si vous avez utilisé les services d'un représentant en immigration, moyennant des frais ou non, veuillez remplir ce qui suit :

Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_ Représentant \_\_\_\_\_

Adresse postale (avec le code postal) \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 Téléphone \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_ Site Web \_\_\_\_\_

Si vous avez eu recours aux services d'une agence de recrutement, moyennant des frais ou non, remplissez ce qui suit :

Agence de recrutement \_\_\_\_\_ Représentant \_\_\_\_\_

Adresse postale (avec le code postal) \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 Téléphone \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_ Site Web \_\_\_\_\_

Le Programme pilote d'immigration au Canada atlantique se distingue entre autres par le rôle particulièrement important que joue l'employeur dans l'établissement et la rétention des employés nouveaux arrivants et de leur famille en collaboration avec un ou plusieurs fournisseurs de services d'établissement aux immigrants financés par les gouvernements fédéral ou provinciaux. À ce titre, les employeurs doivent s'engager à respecter les trois obligations liées à l'établissement énoncées ci-dessous :

1. **Collaboration avec un fournisseur de services d'établissement aux immigrants** : Veuillez fournir le nom et les coordonnées du ou des fournisseurs de services aux immigrants de votre communauté ou de votre région avec lesquels vous avez communiqué. Voir la liste des organismes financés par les gouvernements fédéral et provinciaux ci-jointe.
2. **Engagement à faciliter aux nouveaux arrivants l'accès aux services d'établissement** : Les employeurs désignés sont tenus d'aider les employés et leur famille à obtenir des services d'établissement qui répondent aux besoins définis dans l'évaluation des besoins avant l'approbation. Cela comprend l'obtention des services d'établissement dans la langue officielle choisie par l'employé (s'il y a lieu). De plus, les employeurs pourraient être obligés de fournir des ressources, y compris financières, afin de couvrir les frais associés à la prestation de services de soutien à l'établissement destinés aux employés nouveaux arrivants et à leur famille.
3. **Engagement à favoriser un milieu de travail accueillant** : Afin de maximiser les avantages d'une main-d'œuvre diversifiée, les employeurs désignés doivent démontrer que leur milieu de travail est prêt à accueillir des employés nouveaux arrivants. Les activités qui favorisent des milieux de travail accueillants peuvent comprendre la participation des employés et de la direction à une formation sur la sensibilisation culturelle et la diversité (aux frais de l'employeur) ainsi que des programmes de mentorat qui jumellent les employés nouveaux arrivants aux employés en poste.

Indiquez le nom et les coordonnées du fournisseur de services d'établissement avec lequel vous avez communiqué. Si le fournisseur de services privilégié de votre collectivité ou de votre région ne figure pas sur la liste des fournisseurs de services de la [liste jointe](#). Veuillez fournir des renseignements détaillés et des explications.

---

---

---

Donnez un aperçu des renseignements qui vous ont été communiqués, ainsi que de votre plan de soutien des nouveaux arrivants et de promotion d'un milieu de travail accueillant.

---

---

---

## DÉCLARATION DE L'EMPLOYEUR

En tant qu'employeur, je suis prêt à :

*\*veuillez apposer vos initiales sur la ligne à côté de chaque énoncé\**

- \_\_\_\_\_ • Trouver et embaucher des étrangers qualifiés.
- \_\_\_\_\_ • Présenter une demande d'appui au gouvernement de Nouvelle-Écosse pour tout étranger que je suis prêt à embaucher dans le cadre du Programme pilote d'immigration au Canada atlantique, et accepter les conditions de la demande d'appui.
- \_\_\_\_\_ • Présenter une offre d'emploi authentique pour un poste à temps plein non saisonnier à des employés qui arrivent au Canada atlantique dans le cadre de ce programme.
- \_\_\_\_\_ • Couvrir les coûts associés au retour du détenteur d'un permis de travail dans son pays d'origine, si cette personne a présenté une demande relevant de la catégorie des travailleurs possédant des qualifications intermédiaires (niveau de compétence C de la CNP) et que cette désignation a été révoquée et que le gouvernement de Nouvelle-Écosse n'est pas en mesure de trouver un nouvel emploi au travailleur.
- \_\_\_\_\_ • Rendre compte du nombre d'étrangers recrutés dans le cadre du Programme pilote d'immigration au Canada atlantique, de leur statut d'emploi, des renseignements sur le poste/le salaire/les heures ainsi que les mesures de soutien à l'établissement qui leur seront offertes pendant une période maximale de trois ans, après l'embauche ou pendant la durée de l'emploi, si elle est inférieure à trois ans.
- \_\_\_\_\_ • 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.
- \_\_\_\_\_ • M'acquitter de mes obligations en établissant un partenariat avec un fournisseur de services d'établissement aux immigrants, m'assurer que le milieu de travail est accueillant pour les nouveaux arrivants, notamment en leur offrant une formation de sensibilisation à la culture du milieu de travail dans le cas où un fournisseur de services d'établissement aux immigrants l'aurait jugée appropriée ou nécessaire, en appliquant les mesures de soutien à l'établissement et en payant les services d'établissement aux employés nouvellement arrivés ainsi qu'aux membres de leur famille comme l'exige la section ci-dessus sur les mesures de soutien à l'établissement.
- \_\_\_\_\_ • Fournir tout renseignement additionnel demandé par le gouvernement de Nouvelle-Écosse.
- \_\_\_\_\_ • Je comprends que toute violation de la LIPR ou du RIPR entraînera la révocation de ma désignation d'employeur.
- \_\_\_\_\_ • Je comprends que tout manquement aux lois fédérales ou provinciales ainsi qu'aux modalités du Programme pilote d'immigration au Canada atlantique peut entraîner la mise sous surveillance, la suspension ou l'exclusion du Programme pilote d'immigration au Canada atlantique.
- \_\_\_\_\_ • J'accepte d'aviser immédiatement le gouvernement de Nouvelle-Écosse de toute plainte, enquête ou décision au titre de la LIPR, des codes du travail applicables, des normes d'emploi ou de santé et sécurité ou encore en raison du non-respect des conditions du Programme d'immigration au Canada atlantique.
- \_\_\_\_\_ • J'accepte d'aviser immédiatement le gouvernement de Nouvelle-Écosse, par écrit, s'il y a des changements dans la structure de propriété de l'entreprise, si l'entreprise est vendue, si elle ferme définitivement ou temporairement et si des changements sont apportés au poste offert.
- \_\_\_\_\_ • J'accepte d'aviser sans tarder le gouvernement de Nouvelle-Écosse, par écrit, si le candidat démissionne de son poste, s'il est congédié ou s'il 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 précitées de la présente déclaration, vous ne pourrez pas participer au Programme pilote d'immigration au Canada atlantique.

En apposant ma signature, j'autorise le gouvernement de Nouvelle-Écosse, à recueillir, à utiliser, à conserver, à communiquer et à détruire des renseignements personnels et commerciaux pour le Programme pilote d'immigration au Canada atlantique. Si j'ai des questions au sujet de la collecte, de l'utilisation, de la conservation, de la divulgation ou de la destruction de renseignements personnels et commerciaux, je peux communiquer avec le gouvernement de Nouvelle-Écosse. De plus, j'autorise le gouvernement de Nouvelle-Écosse à effectuer des recherches, à surveiller et à évaluer le Programme en vertu de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée de la Nouvelle-Écosse*, la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés*, son *Règlement* et les lois fédérales applicables.

J'autorise les agents d'immigration du gouvernement de Nouvelle-Écosse à communiquer les 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 l'information, surveiller et évaluer le Programme pilote 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 de Nouvelle-Écosse à communiquer les 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 l'information ou advenant le non-respect présumé de toute loi provinciale ou fédérale.

Je comprends que le gouvernement de Nouvelle-Écosse et ses agences peuvent communiquer avec des tierces parties afin de vérifier les renseignements que j'ai fournis dans la présente demande.

Je consens à ce que le gouvernement de Nouvelle-Écosse recueille, utilise, divulgue ou détruit tout renseignement personnel, commercial ou tout autre renseignement requis dans le cadre de la participation de mon entreprise au Programme pilote d'immigration au Canada atlantique afin d'évaluer le programme et notre participation à celui-ci.

J'autorise le gouvernement de Nouvelle-Écosse à effectuer des recherches sur mon emplacement ainsi qu'à communiquer avec moi et avec mon entreprise dans le cadre de l'administration et de l'évaluation du programme et de notre participation à celui-ci, pour vérifier les renseignements fournis au gouvernement de Nouvelle-Écosse et pour veiller au respect des engagements pris envers le gouvernement de Nouvelle-Écosse dans le cadre de cette demande ou autrement.

Je consens à ce que le gouvernement de Nouvelle-Écosse recueille, utilise, communique ou détruit tout renseignement personnel, commercial ou autre obtenu auprès de toutes les autorités fédérales, provinciales, municipales ou locales et auprès de toute personne, de tout ministère, de tout organisme ou de toute organisation qui détient ces renseignements.

\_\_\_\_\_  
Nom du signataire autorisé

\_\_\_\_\_  
Signature du signataire autorisé

\_\_\_\_\_  
Titre

\_\_\_\_\_  
Date (jj/mm/aaaa)



## PRÉSENTATION DE LA DEMANDE

Veillez faire parvenir le formulaire dûment rempli à l'adresse suivante :

### Adresse de la boîte postale (par courrier)

Office de l'immigration de la Nouvelle-Écosse  
C.P. 1535  
Halifax (N.-É.) B3J 2Y3  
CANADA

### Adresse municipale (en personne)

Office de l'immigration de la Nouvelle-Écosse  
1469, rue Brenton  
3ème étage  
Halifax (N.-É.)  
CANADA

## QUESTIONS

Veillez communiquer avec l'Office de l'immigration de la Nouvelle-Écosse par téléphone, 902-424-5230 (sans frais en N.-É. : 1-877-292-9597) ou par courriel, [immigration@novascotia.ca](mailto:immigration@novascotia.ca).

## FOURNISSEURS DE SERVICES AUX IMMIGRANTS

African Diaspora Association of the Maritimes – ADAM (disponible en anglais seulement)

3200, chemin Kempt, suite 202  
Halifax, Nouvelle-Écosse B3K 4X1  
<http://www.adamns.org>  
[information@adamns.ca](mailto:information@adamns.ca)  
902-404-3670

Antigonish Women's Resource Centre & Sexual Assault Services Association (disponible en anglais seulement)

204, place Kirk, 219, rue Main  
Antigonish, Nouvelle-Écosse B2G 2C1  
<http://awrcsasa.ca>  
[info@awrcsasa.ca](mailto:info@awrcsasa.ca)  
902-863-6221

La Fédération acadienne de la Nouvelle-Écosse

6960, chemin Mumford, suite 2085  
Halifax, Nouvelle-Écosse B3L 4P1  
<http://www.acadiene.ca/>  
[info@ifne.ca](mailto:info@ifne.ca)  
902-433-2099

Immigrant Services Association of Nova Scotia - ISANS (disponible en anglais seulement)

6960, chemin Mumford, suite 2120 (2<sup>e</sup> étage)  
Halifax, Nouvelle-Écosse B3L 4P1  
<http://www.isans.ca>  
[info@isans.ca](mailto:info@isans.ca)  
902-423-3607

New Dawn Enterprises (disponible en anglais seulement)

319, rue Charlotte  
Sydney, Nouvelle-Écosse B1P 1E1  
<http://www.newdawn.ca>  
[newdawn@newdawn.ca](mailto:newdawn@newdawn.ca)  
902-539-9560

YMCA Centre for Immigrant Programs (disponible en anglais seulement)

771, chemin Bayers, suite 104  
Halifax, Nouvelle-Écosse B3L 2C2  
<http://www.ymcahrm.ns.ca/Locations/YMCACentreforImmigrantPrograms.aspx>  
[ymca@ymca.ca](mailto:ymca@ymca.ca)  
902-457-6870