

Stages en bioéconomie pour nouveaux arrivants qualifiés

Évaluation de l'admissibilité de l'employeur (Formulaire 2 de 3)

Afin de s'assurer qu'un employeur peut participer au programme, BioTalent Canada doit procéder à une évaluation de l'admissibilité de chaque employeur potentiel. Seuls les employeurs qui remplissent les critères d'admissibilité peuvent prétendre aux subventions salariales pour les participants admissibles.

NUMÉRO DE DOSSIER DU PARTICIPANT (à remplir par BioTalent Canada)

FCRP 2021-23- _____

Section A – Renseignements sur l'employeur

1. NOM DE L'EMPLOYEUR (voici le nom de l'organisation qui verse le salaire et dont le nom figure au contrat) : _____	2. DATE DE L'ÉVALUATION (MM-JJ-AAAA): _____ / _____ / 20 _____ JJ (Jour) MM (Mois) AAAA (Année)				
3. ADRESSE COMPLÈTE DE L'EMPLOYEUR : <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Numéro civique, rue, bureau</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Ville</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Province</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Code postal</td> </tr> </table>		Numéro civique, rue, bureau	Ville	Province	Code postal
Numéro civique, rue, bureau	Ville				
Province	Code postal				
4. LIEU DU PLACEMENT : <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Numéro civique, rue, bureau</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Ville</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Province</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Code postal</td> </tr> </table>		Numéro civique, rue, bureau	Ville	Province	Code postal
Numéro civique, rue, bureau	Ville				
Province	Code postal				
5. REPRÉSENTANT DE L'ORGANISATION (nom et titre) : _____					
6. COURRIEL DU REPRÉSENTANT : _____					
7. NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DE L'EMPLOYEUR : () - EXT:	8. SITE WEB DE L'EMPLOYEUR : WWW. _____				

9. SECTEUR (choisir les secteurs et sous-secteurs qui s'appliquent) :						
Bioéconomie						
Biosanté	Instruments médicaux Aliments fonctionnels Cannabis médicinal	Produits biopharmaceutiques Nutraceutiques		Produits bioactifs naturels Biomolécules Santé numérique/I.A.		
Bioénergie	Biomolécules	Biodiésel	Éthanol	Méthane	Biohuile	
Produits bio-industriels	Biocatalyseurs Développement durable	Biosolvants	Bioplastiques Matériaux composites en agrifibre	Biorevêtements	Bioadhésifs	
Agrobio-technologie	Matériaux composites en agrifibre Suppléments nutritifs pour animaux		Zoogénétique Aliments fonctionnels	Phytogénétique	Vaccins pour bétail Développement durable	
Autre que biotechnologie – veuillez préciser : _____						
10. TYPE D'ORGANISATION :						
Autochtone	Moyenne entreprise (de 100 à 500 employés)		Conseiller de subvention / financement		à but non lucratif - biotechnologie	
Compagnie - Bioéconomie	Grande entreprise (plus de 500 employés)		Association sectorielle / Accélérateur		à but non lucratif - non-biotechnologie	
Compagnie - Vert	Gouvernement de territoire		fournisseur de service industriel		Municipalité	
Petite entreprise (de 5 à 99 employés)	Universitaire		Utilité		Gouvernement provincial	
Microentreprise (moins de 5 employés)						
Autres (spécifier): _____						
11. TAILLE DE L'ORGANISATION :						
	1-9	10-19	20-49	50-99	100-499	+ de 500

Section B - Renseignements sur le participant

1. NOM DU PARTICIPANT :	

2. DATE DU STAGE :	DATE DE FIN DU STAGE ::
____ / ____ / ____	____ / ____ / ____
JJ (Jour) MM (Mois) AAAA (Année)	JJ (Jour) MM (Mois) AAAA (Année)
3. POSTE:	4. SALAIRE:
_____	Salaire total annuel: _____ P. ex. 17 \$/h x 37,5 HPS x 52 sem. = 33 150 \$ Les indemnités de vacances ne font pas partie de la subvention et doivent être soustraites du salaire annuel. À noter: à fin de comptabilité, le salaire annuel doit être fourni même si le placement n'est qu'une durée de trois mois.
5. PÉRIODE DE PAIE :	
Hebdomadaire À la quinzaine Bimensuelle Mensuelle Autre : _____	

Section C – Critères d’admissibilité de l’employeur

OUI

Vous devez vous engager à respecter les conditions ci-après pour être admissible aux subventions.

1. Vous verserez à l’étudiant la portion non couverte par la subvention de BioTalent Canada et fournirez les pièces justificatives afférentes pendant le stage, à la demande de BioTalent Canada.
2. L’employeur s’assurera de ne pas recruter ou maintenir en poste des amis ou des membres de la famille comme participants au programme de stages en bioéconomie pour nouveaux arrivants qualifiés
3. Le participant n’est pas un employeur actuel de l’organisation.
4. L’employeur offrira un ou des stages de 3 à 9 mois au participant.
5. L’employeur fournira du travail à temps plein au participant (au moins 30 heures par semaine).
6. L’employeur fournira à BioTalent Canada une preuve d’emploi, la date d’entrée en poste, le contrat passé avec le participant et toutes les données sur son salaire et ses avantages sociaux.
7. L’employeur fournira les données demandées par BioTalent Canada.
8. L’employeur élaborera un plan d’apprentissage avec le participant.
9. L’employeur fournira à BioTalent Canada des déclarations financières et des rapports d’étape mensuels.
10. Ce poste ne doit pas être financé par un autre programme fédéral, comme le PARI, Mitacs, etc.
11. Vous inscrirez le stagiaire sur votre liste de paie et prélèverez les cotisations applicables (RPC, RRQ, AE), de même que l’impôt fédéral et provincial.
12. L’employeur participera au sondage à venir sur l’étude sur le marché du travail de BioTalent Canada.

Section D – Autres documents requis pour l’évaluation

Vous devez joindre les documents suivants à votre demande de financement.

L’employeur a joint les documents suivants à sa demande :

OUI NON

1. Formulaire de renseignements sur le participant complété et signé
 2. Curriculum vitae du participant
 3. Une brève description de l’organisation
 4. La description de poste du participant
 5. Plan d’apprentissage dûment rempli (à fournir le premier jour par placement)
-

Section E - Autorisation de l'organisation

J'ai lu et comprends les formulaires de candidature au programme. **Je déclare être le signataire autorisé du contrat avec BioTalent Canada.** Je consens à ce que BioTalent Canada communique des renseignements sur ma demande et ma participation à Emploi et Développement social Canada (EDSC). Je comprends que les renseignements figurant aux présentes sont recueillis et gérés conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels et qu'ils peuvent être utilisés par des fournisseurs de services tiers aux fins de reddition de comptes à EDSC.

1. NOM : _____	2. TITRE : _____
3. SIGNATURE : _____ <small>Les signatures doivent être entrées et horodatées numériquement (avec la fonction de signature d'Adobe) ou manuellement. Une signature entrée au clavier et reproduite sous forme manuscrite avec une police cursive n'est pas acceptée.</small>	4. DATE: (JJ MM AAAA) ____ / ____ / ____ JJ (Jour) MM (Mois) AAAA (Année)
5. COURRIEL: _____	LANGUE DE PRÉFÉRENCE POUR LA CORRESPONDANCE : Anglais Français
6. COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE BIOTALENT CANADA? Bouche-à-oreille Web Présentation à une conférence Courriel Communication de l'équipe Autre : _____	

Veillez faire parvenir tous les documents requis par courriel à Esra, à funding@biotalent.ca.

Si vous avez parlé à un représentant de BioTalent Canada au sujet de cette demande, veuillez mettre ce dernier en copie conforme dans votre courriel.

Pour accélérer le traitement de votre demande, assurez-vous que tous les formulaires dont dûment remplis et signés et qu'il ne manque aucun document significatif.

Financé en partie par le gouvernement du Canada dans le cadre du Programme de reconnaissance des titres de compétences étrangers.

Canada 