



ᑭᓄᓂᑦ ᑭᓄᓂᑦ ᑭᓄᓂᑦ ᑭᓄᓂᑦ
Building Nunavut Together
Nunavut iuqatigiingniq
Bâtir le Nunavut ensemble

Subvention pour l'emploi Canada-Nunavut APERÇU

Le programme de subvention pour l'emploi Canada-Nunavut (SECN) offre aux employeurs admissibles une subvention maximale de 10 000 dollars pour soutenir la formation de leurs employés dans des secteurs permettant d'augmenter leurs possibilités d'emploi. Le programme est conçu pour aider les Nunavummiut à obtenir de meilleurs emplois et à les conserver.

OBJECTIFS DU PROGRAMME

Soutenir la formation qui prépare les Nunavummiut à de nouveaux emplois et aux emplois disponibles, et accroître la participation des employeurs au processus de formation de façon à ce que le développement des compétences corresponde mieux aux possibilités d'emploi.

EMPLOYEURS ADMISSIBLES

La SECN s'adresse aux petits employeurs (50 employés ou moins), aux sociétés d'État désignées et aux organismes inuit qui désirent cibler des initiatives de formation pour les stagiaires de petites collectivités isolées.

Pour être admissible à la SECN, l'employeur doit satisfaire aux critères suivants. Il doit :

- être un employeur local enregistré au Nunavut;
- offrir un poste qui procure de l'avancement au stagiaire désigné après sa formation;
- être en mesure de contribuer à concurrence d'au moins un tiers du total des frais de formation admissibles (Dans le cas de petits employeurs, 50 % de ce tiers peut être versé sous forme de salaire ou de remplacement du salaire).

Les organisations agissant au nom d'employeurs comptant 50 employés ou moins peuvent présenter une demande de subvention.

FORMATION

La formation peut se dérouler dans une variété de lieux pourvu qu'elle soit offerte par un établissement reconnu par le programme de SECN, incluant les universités, collèges communautaires, collèges d'enseignement professionnel, centres de formation syndicale et autres établissements accrédités reconnus.

Cette subvention ne vise pas la formation opérationnelle régulière. Elle vise plutôt à soutenir des formations qui n'auraient pas été offertes sans le recours à la subvention.

FRAIS DE FORMATION ADMISSIBLES

Les frais de formation comprennent les frais de scolarité ou les frais d'un fournisseur de formation; les cotisations étudiantes obligatoires; les manuels, les logiciels et autre matériel scolaire requis; ainsi que les frais d'examen.

STAGIAIRES ADMISSIBLES

Les stagiaires doivent être à l'emploi d'un employeur admissible au programme de SECN et ils doivent avoir besoin d'une formation pour augmenter leur possibilité d'avancement professionnel. Les résultats escomptés en matière d'emploi sont par exemple un nouveau poste, une promotion au sein de l'organisation ou une augmentation de salaire.

Pour d'autres renseignements sur le programme de Subvention pour l'emploi Canada-Nunavut ou pour obtenir une trousse de demande, contactez l'agent de perfectionnement professionnel de votre localité ou visitez le site <https://gov.nu.ca>.



Canada

2 - RENSEIGNEMENTS SUR LA FORMATION

*JOINDRE DES FEUILLES SUPPLÉMENTAIRES AU BESOIN.

Fournisseur ou établissement de formation <input type="checkbox"/> Université <input type="checkbox"/> Collège <input type="checkbox"/> Institut de métier/technique <input type="checkbox"/> Syndicat <input type="checkbox"/> Formateur privé <input type="checkbox"/> Autre : _____																			
Nom de l'établissement		Coordonnées de l'établissement ()																	
Type de formation	Prestation de la formation <input type="checkbox"/> En milieu de travail <input type="checkbox"/> En ligne <input type="checkbox"/> En classe <input type="checkbox"/> Combinaison <input type="checkbox"/> Autre (précisez): _____																		
Certificat qui sera reçu à la suite de la formation	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> Date de début de la formation - AA-MM-JJ									<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> Date de fin de la formation - AA-MM-JJ									
Nom du stagiaire																			
Le stagiaire est-il un apprenti? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Dans l'affirmative, à quel niveau d'apprenti : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4																			
Salaire du stagiaire/heure (si un salaire est versé pendant la formation – documents relatifs aux salaires requis)	\$	Heures de formation par semaine																	
Résultat attendu en matière d'emploi <input type="checkbox"/> Promotion <input type="checkbox"/> Nouveau poste <input type="checkbox"/> Capacité accrue pour le poste courant <input type="checkbox"/> Augmentation de salaire pour le poste courant																			

FACULTATIF - STAGIAIRES ADDITIONNELS

Fournisseur ou établissement de formation <input type="checkbox"/> Université <input type="checkbox"/> Collège <input type="checkbox"/> Institut de métier/technique <input type="checkbox"/> Syndicat <input type="checkbox"/> Formateur privé <input type="checkbox"/> Autre : _____																			
Nom de l'établissement		Coordonnées de l'établissement ()																	
Type de formation	Prestation de la formation <input type="checkbox"/> En milieu de travail <input type="checkbox"/> En ligne <input type="checkbox"/> En classe <input type="checkbox"/> Combinaison <input type="checkbox"/> Autre (précisez): _____																		
Certificat qui sera reçu à la suite de la formation	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> Date de début de la formation - AA-MM-JJ									<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> Date de fin de la formation - AA-MM-JJ									
Nom du stagiaire																			
Le stagiaire est-il un apprenti? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Dans l'affirmative, à quel niveau d'apprenti : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4																			
Salaire du stagiaire/heure (si un salaire est versé pendant la formation – documents relatifs aux salaires requis)	\$	Heures de formation par semaine																	
Résultat attendu en matière d'emploi <input type="checkbox"/> Promotion <input type="checkbox"/> Nouveau poste <input type="checkbox"/> Capacité accrue pour le poste courant <input type="checkbox"/> Augmentation de salaire pour le poste courant																			

Toutes les parties sont obligatoires – Faites un trait dans les cases qui ne s'appliquent pas à votre situation.



Subvention pour l'emploi Canada-Nunavut

FINANCEMENT

1 - FRAIS DE FORMATION PAR STAGIAIRE

S'IL Y A PLUS DE CINQ STAGIAIRES, JOINDRE UNE FEUILLE SÉPARÉE

STAGIAIRE		TOTAL DES FRAIS DE FORMATION ESTIMATIFS PAR STAGIAIRE
1		
2		
3		
4		
5		
TOTAL DES FRAIS DE FORMATION ESTIMATIFS		

Je reconnais que le gouvernement du Nunavut remboursera les deux tiers du total des frais de formation par stagiaire à concurrence d'un maximum de 10 000 dollars et que _____ nom de l'organisation est responsable d'un tiers des frais de formation (Dans le cas de petits employeurs, 50 % de ce tiers peut être versé sous forme de salaire ou de remplacement du salaire).

_____ demandeur autorise et consens à ce que le ministère des Services à la famille du gouvernement du Nunavut divulgue, partage ou confirme les renseignements sur mon organisation à Emploi et Développement social Canada.

Signature

Date de demande

À USAGE INTERNE SEULEMENT

Date de réception		Initiales	
-------------------	--	-----------	--



ᐅᑕᑎᑕᑭ ᐅᑕᑎᑕᑭ ᐅᑕᑎᑕᑭ ᐅᑕᑎᑕᑭ
Building Nunavut Together
Nunavut iuqatigiingniq
Bâtir le Nunavut ensemble

Subvention pour l'emploi Canada-Nunavut PARTIE 2 - STAGIAIRE

1 - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

M. Mlle Mme

Nom de famille

Prénom

Sexe M F

Date de naissance : AA-MM-JJ

Numéro d'assurance-maladie du Nunavut

Numéro d'assurance sociale

État matrimonial : Célibataire Marié Conjoint de fait (*vivant ensemble depuis 12 mois continus*)

Cochez si vous avez des enfants ou la garde d'enfants :

Êtes-vous autochtone? Oui Non

Dans l'affirmative, cochez ce qui vous décrit le mieux à l'heure actuelle : Inuit Premières Nations Métis

Bénéficiaire de l'Accord sur les revendications territoriales du Nunavut : Oui Non Numéro de carte : _____

Indiquez votre citoyenneté : Citoyen canadien Résident permanent Immigrant récent (dans les cinq dernières années)
 Autre : _____

Vous identifiez-vous comme une personne ayant une invalidité? Oui Non

Langues parlées : Anglais Français Inuktitut Inuinnaqtun Autre : _____

Langues écrites : Anglais Français Inuktitut Inuinnaqtun Autre : _____

2 - COORDONNÉES

Adresse postale

Courriel

Collectivité

Territoire/Province

Code postal

Téléphone
()

Numéro de cellulaire
()

Numéro au travail
()

Télécopieur
()

Mode de communication préféré : Courriel Poste Téléphone

www.gov.nu.ca

CareerDev@gov.nu.ca



Canada

Pour obtenir d'autres renseignements, contactez vos agents de perfectionnement professionnel (APP) ou votre bureau régional des services à la famille :

Révision : nov. 2014

Baffin: 1-800-567-1514
(Pangnirtung)

Kivalliq: 1-800-953-8516
(Rankin Inlet)

Kitikmeot: 1-800-661-0845
(Cambridge Bay)

