

Programme Équipe verte en milieu urbain/locale

Formulaire de profil de l'employé 2026



Date limite : soumettre le formulaire dans la semaine suivant l'embauche

Envoyer par courriel à : greenteam@gov.mb.ca

Les organismes doivent s'assurer que les employés satisfont aux critères d'admissibilité (voir les lignes directrices du programme sur le site www.gov.mb.ca/grants/index.fr.html) et doivent envoyer un formulaire du profil de l'employé pour chaque jeune embauché. Si un employé ne satisfait pas aux critères du programme, les heures pendant lesquelles il aura travaillé ne seront pas remboursées à l'organisme. **Les organismes recevront un courriel confirmant l'approbation de chaque employé par nom qui répond aux critères du programme.**

SECTION A : (à remplir par l'employeur)

1. Nom de l'organisme : _____ N° de dossier : _____
2. Prénom de l'employé : _____ Nom de famille : _____
3. Date de début de l'employé avec l'Équipe verte : _____ Date de fin estimée : _____
4. Cet employé est-il légalement autorisé à travailler au Canada? (citoyen canadien ; résident immigrant ; ou étudiant avec un visa valide) Oui Non
5. Si l'employé est âgé de 15 ans, notre organisme obtiendra une copie du certificat d'achèvement pour le cours de certificat de préparation aux jeunes signé par un parent/gardien(ne) et connaître les règles qui limitent les heures d'emploi du jeune et le type de travail qu'il peut faire. s.o. Oui Non
6. Si l'employé de l'Équipe verte peut se trouver en présence de jeunes de moins de dix-huit (18) ans ou de personnes vulnérables, notre organisme obtiendra une vérification du casier judiciaire, y compris une vérification pour les personnes appelées à travailler auprès de personnes vulnérables et une vérification du registre concernant les mauvais traitements infligés aux enfants (et / ou une vérification du registre des mauvais traitements infligés aux adultes le cas échéant) et mettre fin à la mise en présence de l'employé avec des jeunes ou des personnes vulnérables, si les résultats des vérifications suscitent des inquiétudes quant à leur sécurité, ce qui peut inclure réaffecter l'employé à un autre poste. s.o. Oui Non
7. Notre organisme s'assurera que l'employé dispose d'un numéro d'assurance sociale valide. Oui Non
8. Notre organisme donnera une formation sur la santé et la sécurité aux employés approuvés, conformément aux dispositions du Règlement sur la sécurité et la santé au travail de la province, avant de leur permettre de travailler (des ressources sont disponibles sur le site www.wcb.mb.ca/fr/sain-et-sauf-au-travail-manitoba/). Oui Non
9. Cet employé est-il un parent proche (conjoints, enfants ou frères et sœurs) d'un membre du conseil d'administration, du directeur ou d'un cadre supérieur de l'organisme, ou de toute personne participant à l'embauche des employés de l'Équipe verte ou à leur supervision durant l'été? Oui Non
10. Cet employé a-t-il été employé à temps plein (plus de 24 heures par semaine) avec votre organisme pendant une période supérieure à trois mois juste avant le 1^{er} mai 2026? Oui Non
11. Cet employé a-t-il un intérêt financier dans votre organisation (à l'exclusion des salaires de l'équipe verte) ou est un membre du conseil d'administration de votre organisation? Oui Non
12. Cet employé est-il un travailleur autonome, entrepreneur indépendant, sous-traitant ou vendeur à la commission? Oui Non
13. L'embauche de cet employé a-t-elle entraîné la mise à pied, la réduction des heures ou le congédiement d'un ou plusieurs employés existants ou le remplacement d'employés qui ont déjà été mis à pied ou congédiés? Oui Non
14. Cet employé est-il partiellement ou entièrement financé par d'autres programmes d'emploi du gouvernement provincial ou fédéral en même temps que la période d'emploi du programme Équipe verte? Oui Non

Déclaration de l'employeur :

Je déclare par la présente avoir lu et compris les conditions du programme et je certifie que les renseignements indiqués sur le Profil de l'employé sont vrais et exacts.

Je confirme par le présente que notre organisme a mis en place des mesures adéquates pour s'assurer que nos pratiques d'embauche et notre environnement de travail sont exempts de harcèlement et de discrimination, et que ces mesures sont conformes à toutes les lois applicables et exigences réglementaires, qu'elles relèvent du gouvernement fédéral, provincial ou municipale, y compris, mais sans s'y limiter, les lois et exigences réglementaires en matière de travail, d'emploi et de droits de la personne.

La signature de votre nom apparaissant ci-dessous constitue la signature légale de ce Profil de l'employé.

_____	_____
Nom du représentant autorisée de l'organisme	Titre du poste
_____	_____
Signature	Date

SECTION B : (à remplir par l'employé)

1. Prénom de l'employé : _____ Nom de famille : _____

2. Adresse postale : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

3. Tél. : _____ Courriel : _____

4. Date de naissance (a-m-j) : _____

5. Sexe : Homme Femme Autre / Je ne souhaite pas divulguer

6. Si vous souhaitez déclarer, cochez toutes les catégories qui s'appliquent :

Autochtone

Résident immigrant – Année d'arrivée/d'atterrissage (aaaa) : _____

Minorité visible

Jeune handicapé

7. Si vous souhaitez déclarer, quel était votre statut avant votre emploi avec l'Équipe verte cette année?

Employé

Sans emploi

Travailleur autonome

Absent du marché de travail

8. Si vous souhaitez déclarer, quel était votre niveau de scolarité le plus élevé avant votre emploi avec l'Équipe verte cette année?

- | | | |
|---|---|--|
| pas d'éducation formelle <input type="checkbox"/> | 10e année <input type="checkbox"/> | 1 an de collège / études professionnelles <input type="checkbox"/> |
| première année <input type="checkbox"/> | 11e année <input type="checkbox"/> | 2 ans de collège / études professionnelles <input type="checkbox"/> |
| 2e année <input type="checkbox"/> | 12e année <input type="checkbox"/> | 3 ans de collège / études professionnelles <input type="checkbox"/> |
| 3e année <input type="checkbox"/> | école secondaire modifiée <input type="checkbox"/> | 1 an d'université <input type="checkbox"/> |
| 4e année <input type="checkbox"/> | diplôme d'éducation générale <input type="checkbox"/> | 2 ans d'université <input type="checkbox"/> |
| 5e année <input type="checkbox"/> | certificat de compagnon <input type="checkbox"/> | 3 ans d'université <input type="checkbox"/> |
| 6e année <input type="checkbox"/> | 1 an d'apprentissage <input type="checkbox"/> | diplôme collégial / d'études professionnelles <input type="checkbox"/> |
| 7e année <input type="checkbox"/> | 2 ans d'apprentissage <input type="checkbox"/> | baccalauréat <input type="checkbox"/> |
| 8e année <input type="checkbox"/> | 3 ans d'apprentissage <input type="checkbox"/> | maîtrise universitaire <input type="checkbox"/> |
| 9e année <input type="checkbox"/> | 4 ans d'apprentissage <input type="checkbox"/> | diplôme universitaire de doctorat <input type="checkbox"/> |

Avis sur la protection des renseignements personnels des employés :

Vos renseignements personnels sont recueillis en vertu du programme Équipe verte en milieu urbain/locale (le « Programme ») du ministère des Relations avec les municipalités et le nord du gouvernement du Manitoba (le « Ministère »). Ils seront utilisés et communiqués pour déterminer l'admissibilité à l'emploi dans le cadre du Programme, ainsi que pour l'établissement de rapports, le suivi, l'évaluation et la reddition de comptes.

Cette collecte de renseignements est autorisée en vertu de l'alinéa 36(1)(b) de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée, c. F175 de la C.P.L.M. (« la Loi »). Vos renseignements personnels sont protégés par les dispositions relatives à la protection de la vie privée de la Loi et ne seront pas utilisés ou communiqués à d'autres fins, sauf si la loi l'autorise. Si vous avez des questions concernant la collecte, l'utilisation ou la communication de vos renseignements personnels, veuillez communiquer avec le Ministère à l'adresse greenteam@gov.mb.ca ou téléphoner au 204 945-3379.

Consentement de l'employé :

En signant ci-dessous, vous consentez à ce que le Ministère recueille indirectement, utilise et communique vos renseignements personnels aux fins décrites ci-dessus. Cela comprend, sans s'y limiter, les renseignements que vous avez fournis dans le présent formulaire, l'information relative à votre emploi et à votre salaire dans le cadre du Programme, et les renseignements concernant vos projets d'emploi futurs.

Le Ministère peut recueillir indirectement vos renseignements personnels auprès de votre employeur et peut les communiquer à d'autres ministères du gouvernement du Manitoba et du gouvernement du Canada.

Votre consentement est valable pour un an. Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment en contactant greenteam@gov.mb.ca, mais ce retrait peut avoir une incidence sur votre admissibilité à un emploi dans le cadre du Programme.

Vous attestez que l'information fournie dans ce formulaire est, à votre connaissance, véridique et complète et que vous n'avez pas dissimulé de renseignements pertinents. Vous devez informer votre employeur en temps utile de toute modification ultérieure des renseignements vous concernant.

Nom de l'employé (en lettres moulées)

Signature de l'employé

Date