



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION D'UN TRAVAILLEUR DÉSIGNÉ PAR UNE EXPLOITATION AGRICOLE

Incitatif financier pour travailleurs agricoles dans une exploitation agricole horticole alimentaire respectant les critères d'admissibilité

### 1. IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR

Nom de l'entreprise (exploitation agricole) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro d'identification ministériel (NIM) : \_\_\_\_\_

Production agricole : \_\_\_\_\_

### 2. IDENTIFICATION DU TRAVAILLEUR

Nom du travailleur : \_\_\_\_\_

Trois (3) derniers chiffres du numéro d'assurance sociale : \_\_\_\_\_

Taux horaire en 2020 : \_\_\_\_\_

Description sommaire des tâches à effectuer : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 3. CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ

L'employeur peut inscrire un maximum de cinq (5) travailleurs dont la rémunération actuelle est comprise entre 13,11 \$ et 16 \$ l'heure. Ces travailleurs doivent avoir été à l'emploi de l'exploitation agricole en 2019.

### 4. PIÈCE JUSTIFICATIVE

Joindre une preuve d'emploi du travailleur en 2019 (ex. : T4 ou relevé d'emploi) en prenant bien soin de **caviarder les six (6) premiers chiffres de son numéro d'assurance sociale.**

### 5. AFFIRMATION SOLENNELLE

Nous avons pris connaissance des critères d'admissibilité mentionnés à la présente.

Nous affirmons, au même titre que si nous étions sous serment, que les renseignements contenus dans ce formulaire sont vrais, exacts et complets.

Le travailleur agricole autorise la divulgation des renseignements personnels qui le concernent afin d'obtenir le versement de l'incitatif financier prévu au programme.

Signé à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Représentant de l'employeur*

Signé à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Travailleur*

**TRANSMETTRE LE FORMULAIRE DÛMENT COMPLÉTÉ (UN PAR TRAVAILLEUR)  
AU CENTRE D'EMPLOI AGRICOLE DE VOTRE RÉGION**