

**INITIATIVE DE JOURNALISME LOCAL**

**DÉCLARATION DE L'EMPLOYEUR**

**NUMÉRO DE PROJET :** (numéro de l'Entente de financement)

Médias d'Info Canada exige ce document pour valider l'admissibilité du reporter de l'Initiative de journalisme local (IJL) que vous avez embauché.

Ce document doit être complété et signé pour chacun des journalistes embauchés dans le cadre de l'IJL, et doit être envoyé à Médias d'Info Canada.

INFORMATION DE L'EMPLOYEUR		
1. NOM LÉGAL COMPLET DE L'ORGANISATION MÉDIATIQUE (TEL QUE DANS L'ENTENTE DE FINANCEMENT)		
2. TITRE DE LA PUBLICATION (TEL QUE DANS L'ENTENTE DE FINANCEMENT)		3. PROVINCE/TERRITOIRE

INFORMATION DE L'EMPLOYÉ		
4. NOM DE L'EMPLOYÉ		
5. DATE D'EMBAUCHE (aaaa-mm-jj)	6. DATE DE FIN (aaaa-mm-jj)	7. TITRE DE L'EMPLOI
8. TYPE D'EMPLOI <input type="checkbox"/> TEMPS PLEIN <input type="checkbox"/> TEMPS PARTIEL <input type="checkbox"/> CONTRAT <input type="checkbox"/> PIGISTE		9. COMPENSATION _____ \$ <input type="checkbox"/> PAR ANNÉE <input type="checkbox"/> DE L'HEURE <input type="checkbox"/> AUTRE _____

**S.V.P. NOUS FOURNIR LES INFORMATIONS SUIVANTES SUR VOTRE EMPLOYÉ POUR NOS STATISTIQUES :**

10. CATÉGORIES SPÉCIALES (toutes les réponses applicables) <input type="checkbox"/> GROUPE AUTOCHTONE <input type="checkbox"/> MINORITÉ VISIBLE <input type="checkbox"/> PERSONNE HANDICAPÉE <input type="checkbox"/> IMMIGRANT RÉCENT <sup>1</sup>		11. LANGUES PARLÉES <input type="checkbox"/> ANGLAIS <input type="checkbox"/> FRANÇAIS <input type="checkbox"/> AUTOCHTONE	12. SEXE <input type="checkbox"/> MASCULIN <input type="checkbox"/> FÉMININ <input type="checkbox"/> AUTRE <input type="checkbox"/> PRÉFÈRE NE PAS RÉPONDRE
13. STATUT DE RÉSIDENCE <input type="checkbox"/> CITOYEN CANADIEN <input type="checkbox"/> RÉSIDENT PERMANENT <input type="checkbox"/> PERSONNE DÉSIGNÉE COMME RÉFUGIÉ EN VERTU DE LA LOI SUR L'IMMIGRATION ET LA PROTECTION DES RÉFUGIÉS			

<sup>1</sup>Immigrant récent : une personne qui a quitté son pays d'origine (sa patrie) pour un autre pays où il est devenu citoyen et où il réside depuis moins de 5 ans.

**SUITE PAGE 2 →**

## DÉCLARATION DE L'EMPLOYEUR (SUITE)

Je déclare que l'employeur a embauché un journaliste qui rencontre tous les critères d'admissibilité.

Je déclare que pour ce poste, aucune préférence n'a été donnée à un membre de la famille immédiate de l'employeur, ou de celle d'un agent du récipiendaire de ces fonds.

(Par employeur, on entend une personne ou un organisme qui reçoit les fonds du ministère du Patrimoine canadien par l'entremise de Médias d'Info Canada pour embaucher la personne décrite comme " l'employé ". La famille immédiate désigne le père, la mère, le beau-père, la belle-mère, le père ou la mère de la famille d'accueil, le frère, la sœur, l'époux, ou le conjoint de fait, l'enfant (notamment l'enfant du conjoint de fait), le beau-fils, la belle-fille, l'enfant en tutelle, le père de l'époux ou conjoint de fait, la mère de l'époux ou du conjoint de fait, ou tout autre parent résidant à titre permanent chez l'employeur, le dirigeant ou l'administrateur de l'employeur.)

Je déclare avoir vérifié que l'employé a le droit de travailler au Canada conformément aux dispositions législatives réglementaires en vigueur dans la province ou le territoire visé et rencontre les critères d'admissibilité.

Je déclare solennellement que le poste est un ajout au nombre d'employés de l'employeur, que tout poste libéré par une mutation du journaliste de l'IJL a été comblé et, que le poste de journaliste de l'IJL ainsi que le contenu produit n'auraient pas été créés sans l'Initiative de journalisme local.

Je déclare avoir en vigueur, une politique de ressources humaines et d'embauche qui assure un environnement de travail libre de tout harcèlement, abus ou discrimination. Je me suis assuré que mon employé a reçu une copie de ces politiques. Comme récipiendaire des fonds de l'IJL du ministère du Patrimoine canadien par l'entremise de Médias d'Info Canada, j'assume la responsabilité de maintenir un environnement de travail sécuritaire.

**Je déclare solennellement que l'information soumise dans cette déclaration est véridique et exacte. Je comprends que toute fausse déclaration peut mener à la révocation de l'Entente de financement de l'IJL et au remboursement des sommes reçues. Je certifie que je suis autorisé(e) à signer ce document au nom de l'employeur.**

NOM ET TITRE (en caractère d'imprimerie) (obligatoire)

ADRESSE COURRIEL (obligatoire)

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE (obligatoire)

SIGNATURE (obligatoire)

DATE (aaaa-mm-jj) (obligatoire)

**Envoyer le formulaire rempli et signé à :**

Médias d'Info Canada – Initiative de journalisme local  
[ijl@mediasdinfo.ca](mailto:ijl@mediasdinfo.ca)