



Avis de mission

Pour les travailleurs du bâtiment de la ville de New York

Cet avis vous informe sur la mission, l'équipement ou les vêtements de protection dont vous avez besoin pour la mission, ainsi que sur les salaires et avantages sociaux. Un Fournisseur de main-d'œuvre dans la construction disposant d'une licence du Département de la protection des consommateurs et des travailleurs (Department of Consumer and Worker Protection) de la ville de New York doit remplir ce formulaire et vous le remettre en anglais et dans votre langue principale.

Client/Superviseur du chantier

Nom du client :	Adresse professionnelle :
Nom du superviseur du chantier <i>(si différent du client)</i> :	Adresse professionnelle :

Adresse du chantier

--

Détails du poste

Travail à accomplir :		
Équipement nécessaire :		
Vêtements de protection nécessaires :		
Nombre d'heures de travail escompté :	Pour les missions de plus d'une semaine : _____ heures hebdomadaires	Pour les missions de moins d'une semaine : _____ heures journalières
Durée probable de la mission :		

Salaires et avantages sociaux

Salaires	
Montant :	\$
Ce montant reflète les salaires en vigueur, ¹ qui vous sont dus pour le travail que vous effectuez.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avantages sociaux supplémentaires/Couverture d'indemnisation des accidents du travail	
Les avantages sociaux couverts comprennent :	<input type="checkbox"/> Assurance maladie <input type="checkbox"/> Fonds de retraite <input type="checkbox"/> Primes d'assurance <input type="checkbox"/> Couverture d'indemnisation des accidents du travail <input type="checkbox"/> Autre (expliquez) : _____
Partie responsable de fournir des avantages sociaux/une couverture d'indemnisation des accidents du travail :	<input type="checkbox"/> Fournisseur de main-d'œuvre dans la construction <input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Une autre entité, ou plusieurs parties, sont responsables de tout avantage social couvert (expliquez) : _____
Numéro de la police d'assurance :	
Repas ou équipement	
Il vous sera fourni ce qui suit :	<input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> Équipement <input type="checkbox"/> Les deux
Partie responsable :	<input type="checkbox"/> Fournisseur de main-d'œuvre dans la construction <input type="checkbox"/> Client
Coût prévu pour vous, le cas échéant :	Repas \$
	Équipement \$

Fournisseur de main-d'œuvre dans la construction ayant rempli l'Avis de mission :	
Nom de l'entreprise :	
Adresse :	
Numéro de licence du Département de la protection des consommateurs et des travailleurs :	

Déclaration signée du travailleur :

Je soussigné(e), _____ [nom en caractères d'imprimerie], reconnais avoir reçu le présent Avis de mission en anglais et le cas échéant dans ma langue principale _____ [langue en caractères d'imprimerie]. J'ai lu et compris cet avis.

Date de remise de l'avis au travailleur

Signature du travailleur

Important : vous avez le droit de recevoir cet avis dans votre langue principale.

¹ Le salaire en vigueur est le barème des salaires et des avantages sociaux fixé chaque année par le Contrôleur de la ville de New York pour les travaux de construction sur les projets de travaux publics de la ville de New York. Consultez le site comptroller.nyc.gov.