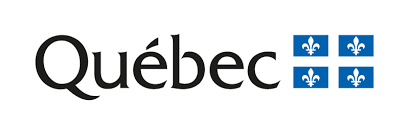
[](https://www.google.ca/url?sa=i&url=https%3A%2F%2Fwww.quebec.ca%2Fservices-quebec%2F&psig=AOvVaw3QjsNNh_cYuvuHTM5jVv4x&ust=1587484261094000&source=images&cd=vfe&ved=0CAIQjRxqFwoTCPDthJWu9-gCFQAAAAAdAAAAABAD)

**Accompagnement d’urgence en gestion des ressources humaines dans le contexte de la COVID-19**

**Formulaire pour entreprise**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’entreprise :** | |  | | | **Numéro d’entreprise du Québec (NEQ) :** |  |
| **Adresse :** |  | | | **Ville :** |  | |
| **Code postal :** |  | | | **Téléphone :** |  | |
| **Responsable(s) du projet :** |  | | | **Titre :** |  | |
|  | | | **Titre :** |  | |
| **L’entreprise s’engage à :** | | |  | | | |
| * Réaliser cette démarche dans les 3 mois à partir de son inscription ou au plus tard le 30 septembre 2020 (première des 2 occurrences, aucune possibilité de prolongation); * Confirmer le consultant; * Identifier les gestionnaires impliqués dans l’intervention (la ou les personne(s) responsable(s) du projet). | | | | | | |
| **Le consultant devra s’engager à fournir un accompagnement d’urgence d’un maximum de 20 heures en GRH aux gestionnaires d’entreprise pour faire face aux différents enjeux de main-d’œuvre dont :** | | | | | | |
| * La préparation d’un plan d’action GRH en prévision du retour; * La communication avec les employés; * L’organisation du travail dans le contexte de la COVID-19; * La protection de la « marque employeur »; * Tous les autres enjeux RH de l’entreprise liée à la situation actuelle.   De plus, les activités devront être sur une base de "mandats" visant l'élaboration d'outils, de procédures, diagnostics ou plan d'action tangibles en GRH. Le simple coaching de gestion ne sera pas accepté dans le cadre de ce projet, tout comme l'impartition d'une tâche RH courante. Les honoraires maximums sont de 150 $ l’heure. | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Description du mandat :** | |  | | |
|  | | | | |
| ***Nous confirmons avoir pris connaissance des conditions afférentes au présent programme d’accompagnement d’urgence en gestion des ressources humaines.*** | | | | |
| **Signature :** |  | | **Date (AAA-MM-JJ):** |  |