

**Town of Montreal West
Election of November 7, 2021**

JOB APPLICATION

<i>Last name</i>		<i>First name</i>
<i>Address</i>		<i>Postal code</i>
<i>Phone (home)</i>	<i>Phone (work)</i>	<i>Phone (cell)</i>
<i>Date of birth (Day / Month / Year)</i>	<i>E-mail address</i>	

Oral English Good Weak *Written English: write a sentence below*

Oral French Good Weak *Written French: write a sentence below*

Food Allergies No Yes *Specify:* _____

Vegetarian meal No Yes

Optional question

COVID-19 vaccines : *I received the vaccine 1* *I received the vaccine 2*

Job Title	Past experience	Availability	
		Election Day November 7	Counting of advance poll votes on Nov 7
Officer in charge of information and order	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deputy Returning Officer or Poll Clerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Chair or Member of identity verification panel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Substitute Officer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

References (Name, Title and Phone Number)

Signature

Day / Month / Year

Note: In order to work for the Town of Montreal West you must provide a valid Social Insurance Number as well as the number of an active Checking bank account (payment by direct deposit only).

Ville de Montréal-Ouest
Élection du 7 novembre 2021

DEMANDE D'EMPLOI

<i>Nom de famille</i>		<i>Prénom</i>
<i>Adresse</i>		<i>Code postal</i>
<i>Téléphone (résidence)</i>	<i>Téléphone (travail)</i>	<i>Téléphone (cellulaire)</i>
<i>Date de naissance (Jour / Mois / Année) _____</i>	<i>Adresse courriel</i>	
<i>Français parlé</i> <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Faible <i>Français écrit : écrivez une phrase ci-dessous</i> 		
<i>Anglais parlé</i> <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Faible <i>Anglais écrit : écrivez une phrase ci-dessous</i> 		
<i>Allergies alimentaires</i> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <i>Spécifiez : _____</i> <i>Repas végétarien</i> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		
<i>Question optionnelle</i> <i>Vaccins contre la COVID-19 : j'ai reçu mon vaccin 1 <input type="checkbox"/> j'ai reçu mon vaccin 2 <input type="checkbox"/></i>		

Titre du poste	Expérience antérieure	Disponibilités	
		Jour du scrutin 7 novembre	Dépouillement des votes par anticipation 7 nov
Préposé à l'information et au maintien de l'ordre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scrutateur ou secrétaire de bureau de vote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Président ou membre de la table de vérification	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Substitut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Références (Nom, titre et numéro de téléphone)			
Signature _____		Jour / Mois / Année _____	
Note : Pour être employé par la Ville de Montréal-Ouest vous devez fournir un numéro d'assurance sociale valide et un numéro de compte de chèque bancaire actif (paiement par dépôt direct seulement).			