

Utilisez ce formulaire si vous avez actuellement plusieurs employeurs.

Date d'envoi ____ / ____ / ____ (JJ/MM/AAAA)

A. INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR	
Quatre derniers chiffres de votre n° de SS ou ITIN (Individual Tax Identification Number ou Numéro individuel d'identification fiscale)	Nom de famille
B. INFORMATIONS SUR VOTRE AUTRE EMPLOYEUR ACTUEL	
Utilisez le formulaire de demande principal (PFL-1) pour fournir des informations sur l'un de vos employeurs actuels. Pour d'autres employeurs actuels, utilisez ce formulaire. Vous devez remplir ce formulaire et l'envoyer pour chaque employeur supplémentaire actuel.	
Nom de l'entreprise de votre employeur	
Adresse du lieu d'emploi Rue	Ville
État	Code postal
Intitulé du poste	
Nom et fonction de la personne sur votre lieu de travail que nous devons contacter au sujet de votre demande (exemples : votre superviseur ou votre représentant ressources humaines (RH))	
Nom de la personne à contacter	Intitulé du poste de la personne à contacter
Adresse e-mail de la personne à contacter	Numéro de téléphone de la personne à contacter
Oui Non ☐ ☐ Êtes-vous actuellement employé par l'employeur indiqué ci-dessus ?	

☐ Je certifie que les informations que j'ai fournies dans la présente demande sont exactes et complètes.

Signature : _____ Date : _____