

## Guide d'information

Ce formulaire s'adresse à vous si vous et les membres de votre famille (s'il y a lieu) avez quitté un pays pour venir vous établir au Québec, que vous êtes un demandeur d'asile et que vous déposez pour la première fois une demande d'aide financière de dernier recours.

Si ces trois éléments ne s'appliquent pas à votre situation, vous devez plutôt remplir les formulaires suivants :

- Demande de services – Renseignements généraux (3003)
- Annexe 1 – Renseignements relatifs aux études et à l'emploi (3003-01)
- Annexe 2 – Demande d'aide financière de dernier recours (3003-02).

La Loi sur l'aide aux personnes et aux familles prévoit **deux programmes d'aide financière de dernier recours** : le Programme de solidarité sociale et le Programme d'aide sociale.

Le **Programme de solidarité sociale** s'adresse à l'adulte seul qui présente des contraintes sévères à l'emploi et aux familles dont un ou des adultes présentent de telles contraintes. Le **Programme d'aide sociale** s'adresse à l'adulte seul et aux familles dont les adultes ne présentent pas de telles contraintes.

Pour obtenir plus de renseignements sur ces programmes, veuillez consulter la brochure offerte au centre local d'emploi ou au bureau de Services Québec de votre région ou visiter le site Internet au [www.mess.gouv.qc.ca](http://www.mess.gouv.qc.ca).

Pour obtenir une aide financière de dernier recours, vous devez en faire la demande à l'aide du présent formulaire et fournir tout document ou renseignement nécessaires à la vérification de votre admissibilité à l'aide et à l'établissement du montant qui pourrait vous être accordé. Toute omission de les fournir peut entraîner le refus de votre demande.




Les renseignements qui sont demandés dans ce formulaire seront utilisés pour l'étude de votre demande d'aide financière de dernier recours et pour l'application de la Loi sur l'aide aux personnes et aux familles.

L'accès aux renseignements recueillis est limité aux seules personnes autorisées dans l'exercice de leurs fonctions.

Si vous avez besoin de renseignements afin de vous aider à remplir ce formulaire, vous pouvez communiquer, sans frais, avec le **Centre de communication avec la clientèle de Services Québec au 1 877 767-8773**.

Vous avez le droit d'être informé des renseignements que le Ministère détient à votre sujet, d'en recevoir communication ou d'en demander la rectification en vous adressant à la personne responsable de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels.

Vous devez lire attentivement chacune des questions et **remplir à l'encre et en majuscules toutes les sections qui vous concernent**.

	pages <b>1, 3, 4, 5 et 6</b>		pages <b>1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 et 10</b>
	pages <b>1, 2, 3, 4, 5 et 6</b>		toutes les pages

Dès que vous, et votre conjoint s'il y a lieu, avez rempli et signé ce formulaire, faites-le parvenir au centre local d'emploi ou au bureau de Services Québec le plus près de chez vous. Vous devez joindre les documents exigés. S'il y a lieu, nous communiquerons avec vous pour convenir d'un rendez-vous. **Lors de votre rendez-vous, tout comme lors du dépôt de votre demande, vous devrez établir votre identité** et avoir en main votre « **Document du demandeur d'asile** », s'il vous a été remis, ou votre « **Certificat d'admissibilité au Programme fédéral de santé intérimaire** » (PFSI).

Votre droit à une aide financière de dernier recours sera évalué à partir du jour où ce formulaire parviendra à l'un de nos bureaux.

## Vérification et échange de renseignements

### Vérification au moment de la demande et en cours d'aide

Dès que vous déposez une demande d'aide financière de dernier recours, le ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale obtient de Revenu Québec vos données fiscales de l'année précédente qui se rapportent à vous et à votre conjoint, s'il y a lieu. Il obtient également de la Société de l'assurance automobile du Québec des renseignements sur votre ou vos véhicules afin de vérifier les renseignements que vous lui avez fournis dans votre demande d'aide.

Le Ministère peut aussi effectuer, à tout moment et sans votre consentement, des vérifications auprès d'organismes publics ou privés, d'un propriétaire, d'un employeur, d'une institution financière, d'une compagnie d'assurance, d'une municipalité, d'une agence d'évaluation du crédit, etc.

Le Ministère peut utiliser certains renseignements personnels qu'il détient par l'entremise du Régime québécois d'assurance parentale afin de vérifier votre admissibilité aux mesures et aux programmes prévus par la Loi sur l'aide aux personnes et aux familles.

### Échange de renseignements avec d'autres organismes

Le ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale peut aussi demander ou transmettre des renseignements personnels (comme le nom, l'adresse ou le montant des prestations, des indemnités et des revenus reçus, la valeur d'un immeuble) à la Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail, à Emploi et Développement social Canada, à l'Agence du revenu du Canada, au ministère des Services sociaux et communautaires de l'Ontario, au ministère du Développement social du Nouveau-Brunswick, aux ministères de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur, de la Justice, de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion, des Affaires municipales et de l'Occupation du territoire, de la Sécurité publique du Québec, à l'Office de la sécurité du revenu des chasseurs et piégeurs crûs, au Protecteur du citoyen, à la Régie de l'assurance maladie du Québec, à Retraite Québec, à Service correctionnel Canada, à la Société de l'assurance automobile du Québec ou au Directeur de l'état civil.

### Comparaison des fichiers informatiques

De plus, des comparaisons de fichiers informatiques permettent de repérer les personnes qui reçoivent à la fois des prestations du ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale et des prestations d'assurance-emploi ou des prestations du Régime québécois d'assurance parentale, des prêts et bourses pour études, des indemnités à la suite d'un accident d'automobile ou d'un accident du travail, des rentes.

Les comparaisons de fichiers permettent également de repérer les personnes qui sont détenues et celles qui sont tenues de loger dans un établissement en vue de leur réinsertion sociale ainsi que les personnes inscrites dans un établissement d'enseignement de l'ordre secondaire en formation professionnelle ou dans un établissement collégial ou universitaire.

Dans le cas de Revenu Québec, ces comparaisons permettent de vérifier les revenus, les biens ainsi que certains renseignements sur le conjoint.

Pour ce qui est du Directeur de l'état civil, ces comparaisons permettent d'obtenir l'information sur les mariages, les unions civiles, les dissolutions de mariage ou d'union civile et les décès.

Dans le cas de l'Agence du revenu du Canada, les comparaisons ont pour but d'ajuster le montant de l'aide financière de dernier recours en fonction des renseignements obtenus sur le supplément de la prestation nationale pour enfants du gouvernement du Canada.

Malgré les vérifications et les comparaisons de fichiers, **vous êtes toujours tenu**, en vertu de la loi, **de déclarer vos revenus provenant de toutes sources** et tout changement à votre situation. Cependant, vous n'êtes pas tenu, sauf si le Ministère le demande, de déclarer le montant versé à titre de paiement de Soutien aux enfants par Retraite Québec ni le montant de l'Allocation canadienne pour enfants du gouvernement du Canada.

Si vous obtenez des montants de ces organismes, l'aide versée en trop peut vous être réclamée.

Toute fausse déclaration peut entraîner des poursuites judiciaires.

Note – Les renseignements échangés avec les autres organismes demeureront confidentiels et ne seront utilisés qu'aux fins décrites précédemment.

## Définitions

Aux fins de la présente demande, les notions de **conjoint** et d'**enfant à charge** se définissent comme suit.

Conjoint	Enfant à charge	
<p><b>Est considérée comme votre conjoint :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>la personne qui habite avec vous, même si elle est absente temporairement, et avec qui vous êtes marié ou uni civilement;</li><li>la personne qui habite avec vous, même si elle est absente temporairement, et qui est l'autre parent d'au moins un de vos enfants;</li><li>la personne majeure, de sexe différent ou de même sexe, qui vit maritalement avec vous, même si elle est absente temporairement, et qui, à un moment donné, a habité avec vous pendant une période d'au moins un an.</li></ul>	<p><b>Est considéré comme un enfant à charge lorsque vous en assurez la subsistance :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>l'enfant de moins de 18 ans, sauf s'il est marié ou s'il est le parent d'un enfant à sa charge;</li><li>l'enfant de 18 ans ou plus qui fréquente à plein temps ou à temps partiel un établissement d'enseignement, sauf s'il est marié ou uni civilement, s'il a un conjoint ou s'il est le parent d'un enfant à sa charge.</li></ul>	<p><b>N'est pas considéré comme un enfant à charge :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>l'enfant qui est hébergé dans un centre de réadaptation ou qui est pris en charge par une famille d'accueil ou une ressource intermédiaire, sauf si un plan d'intervention prévoit son retour dans votre famille;</li><li>l'enfant qui est sous tutelle en vertu de la Loi sur la protection de la jeunesse;</li><li>l'enfant que vous avez eu avec un précédent conjoint, si c'est lui qui en a la charge.</li></ul>

Note – Les définitions qui précèdent sont données à titre indicatif. Elles ne remplacent pas les dispositions de la loi.

## Documents à fournir

Notez que les documents doivent être fournis pour **le requérant, le conjoint ainsi que pour les enfants à charge, s'il y a lieu.**

### 1. Pièce(s) d'identité originale(s)

Les documents suivants :

« **Document du demandeur d'asile** » (DDA valide)

et si le DDA est expiré, l'un des documents suivants :

- « **Certificat d'admissibilité au Programme fédéral de santé intérimaire** » (PFSI) non expiré;
- « **Permis de travail** » non expiré;
- « **Permis d'étude** » non expiré.

### Autres documents

- Documents servant à déterminer vos revenus actuels et les revenus ayant pris fin le mois au cours duquel la demande est présentée ainsi que ceux de vos enfants à charge, s'il y a lieu (talon de paye, preuve de cessation d'emploi, etc.). Ces revenus comprennent aussi ceux qui proviennent de l'extérieur du Canada.
- Tout jugement ou toute entente qui prévoient une pension alimentaire.**
- Si vous avez vendu ou cédé des biens ou des avoirs liquides depuis deux ans :**  
contrat de vente, de cession de biens ou d'avoirs liquides.
- Dernier relevé de la police d'assurance vie qui inclut des valeurs accumulées (ex. : participations ou fonds de capitalisation).
- Si, en raison de votre état de santé, de votre condition physique ou de vos incapacités, vous avez besoin de matériel spécial ou d'une aide quelconque, et ce, si le besoin n'est pas couvert par le Programme fédéral de santé intérimaire :**
  - preuve médicale ou formulaire « Certificat médical » (SR-0040), que vous devez faire remplir par votre médecin. Vous pouvez vous procurer ce formulaire en visitant le site Internet du Ministère au [www.mess.gouv.qc.ca](http://www.mess.gouv.qc.ca), en communiquant avec le Centre de communication avec la clientèle de Services Québec au **1 877 767-8773** ou en vous rendant au centre local d'emploi ou au bureau de Services Québec.
- Si vous demandez le remboursement de frais funéraires :**
  - Déclaration de décès, constat de décès ou tout autre document confirmant le décès.
  - Avis de décision de Retraite Québec.
  - Documents indiquant le solde des comptes bancaires à la date du décès.

**Note** – En tout temps, le Ministère se réserve le droit de vous demander tout document ou renseignement nécessaires à la vérification de votre admissibilité à l'aide financière de dernier recours et à l'établissement du montant qui pourrait vous être accordé. Toute omission de les fournir peut entraîner le refus de votre demande.

Date de réception

Remplir à l'encre et en majuscules dans les espaces blancs.

**Section 1 – Pays d'origine et arrivée au Canada**

Quel est votre pays d'origine?		Date de départ de votre pays d'origine	Année	Mois	Jour
Dans quel pays résidiez-vous avant votre arrivée au Canada?		Date de votre arrivée au Canada	Année	Mois	Jour
À votre arrivée au Canada, possédiez-vous un visa ou un permis? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					
Si oui, précisez: <input type="checkbox"/> Visa de visiteur <input type="checkbox"/> Permis d'études <input type="checkbox"/> Permis de travail					

**Section 2 – Renseignements sur l'identité**

Avez-vous un conjoint?  Oui  Non Si oui, répondez aux questions 1 à 4.

- Êtes-vous marié ou uni civilement à ce conjoint?  Oui  Non
- Si vous n'êtes pas marié ni uni civilement à ce conjoint et que vous vivez ensemble depuis moins d'un an, avez-vous déjà cohabité avec cette personne pendant une période d'au moins un an?  Oui  Non  
 Si oui, précisez la période de cohabitation. Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
 Si non, indiquez la date de début de votre union de fait \_\_\_\_\_ et le nom de famille et le prénom de votre conjoint. \_\_\_\_\_
- Est-ce qu'un enfant est issu de l'union que vous formez actuellement?  Oui  Non
- Votre conjoint habite-t-il à la même adresse que vous?  Oui  Non Si non, inscrivez son adresse et la raison pour laquelle vous n'habitez pas ensemble. \_\_\_\_\_

Si vous avez répondu OUI à une des questions 1, 2 ou 3, remplissez toutes les sections concernant votre conjoint.

Est-ce que d'autres personnes habitent avec vous (sauf votre conjoint et vos enfants à charge, s'il y a lieu)? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, inscrivez leur nom et leur lien de parenté avec vous, s'il y a lieu.	
Nom de famille et prénom selon le document d'immigration.	<b>Requérant</b>	<b>Conjoint</b>
	CP-12	CP-12
	Nom de famille	Nom de famille
Date de naissance et sexe	Année Mois Jour <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	Année Mois Jour <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
	Numéro d'assurance sociale et date d'expiration	Numéro d'assurance sociale et date d'expiration
Numéro d'assurance maladie		
Si vous êtes un conjoint survivant, séparé, divorcé ou que votre union civile a été dissoute, indiquez la date de cet événement.	Année Mois	Année Mois
Êtes-vous représenté par le Curateur public? Si oui, quel est votre numéro de dossier au Curateur public?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Langue de correspondance	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais

**Section 3 – Renseignements sur le domicile**

Numéro	Rue	Appartement	Téléphone (même s'il est confidentiel)
Ville, village ou municipalité		Code postal	Autre téléphone (même s'il est confidentiel)
Adresse de courriel			
Cochez la case qui correspond à l'endroit où vous vivez aujourd'hui. <input type="checkbox"/> Votre propriété <input type="checkbox"/> Logement <input type="checkbox"/> Logement subventionné (y compris un HLM ou une coopérative d'habitation) <input type="checkbox"/> Chambre ou pension <input type="checkbox"/> Ressource de type familial, centre hospitalier ou ressource intermédiaire <input type="checkbox"/> Autre, précisez.			
Date du début de l'occupation des lieux	Année Mois Jour	Coût mensuel	Chauffage inclus <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Électricité incluse <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Recevez-vous un montant du programme Allocation-logement versé par Revenu Québec? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, précisez. \$ par mois			
Nom de famille et prénom du propriétaire ou du locateur (personne qui loue le logement ou la chambre), s'il y a lieu			Téléphone

**Section 4 – Mode de versement et destinataire du chèque**

Veillez fournir un chèque personnel non rempli du compte dans lequel le dépôt de vos prestations sera effectué et y inscrire le mot « ANNULÉ ». Si vous ne possédez pas de chèques, veuillez fournir un document provenant de votre institution financière et qui contient les mêmes renseignements.  Cochez ici si vous ne voulez pas vous inscrire au dépôt direct.

Si vous ne vous inscrivez pas au dépôt direct, précisez le destinataire du chèque.

Pour les couples, à moins d'avis contraire, le chèque sera émis au nom des deux conjoints. Sinon, veuillez préciser à qui le chèque doit être émis. **Nom** \_\_\_\_\_

Pour les personnes seules, à moins d'avis contraire, le chèque sera émis au nom du requérant. Sinon, veuillez préciser à qui le chèque doit être émis. **Nom** \_\_\_\_\_

Où le chèque doit-il être expédié?  Adresse du domicile  Autre, précisez. \_\_\_\_\_

**REEMPLIR CETTE PAGE SI VOUS AVEZ DES ENFANTS À CHARGE.**

**Section 5 – Enfants à charge du requérant et du conjoint (Voir la définition à la section « Définitions »)**

1 <sup>er</sup> enfant	2 <sup>e</sup> enfant	3 <sup>e</sup> enfant
Nom de famille	Nom de famille	Nom de famille
Prénom	Prénom	Prénom
Date de naissance Année Mois Jour	Date de naissance Année Mois Jour	Date de naissance Année Mois Jour
Sexe <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	Sexe <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	Sexe <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
S'il est aux études, cochez l'ordre d'enseignement <input type="checkbox"/> prématernelle <input type="checkbox"/> secondaire professionnel <input type="checkbox"/> maternelle <input type="checkbox"/> collégial <input type="checkbox"/> primaire <input type="checkbox"/> universitaire <input type="checkbox"/> secondaire général <input type="checkbox"/> autre, précisez	S'il est aux études, cochez l'ordre d'enseignement <input type="checkbox"/> prématernelle <input type="checkbox"/> secondaire professionnel <input type="checkbox"/> maternelle <input type="checkbox"/> collégial <input type="checkbox"/> primaire <input type="checkbox"/> universitaire <input type="checkbox"/> secondaire général <input type="checkbox"/> autre, précisez	S'il est aux études, cochez l'ordre d'enseignement <input type="checkbox"/> prématernelle <input type="checkbox"/> secondaire professionnel <input type="checkbox"/> maternelle <input type="checkbox"/> collégial <input type="checkbox"/> primaire <input type="checkbox"/> universitaire <input type="checkbox"/> secondaire général <input type="checkbox"/> autre, précisez
Cet enfant est-il une personne handicapée? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Cet enfant est-il une personne handicapée? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Cet enfant est-il une personne handicapée? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nom de famille du père	Nom de famille du père	Nom de famille du père
Prénom du père	Prénom du père	Prénom du père
Pays de résidence du père	Pays de résidence du père	Pays de résidence du père
Nom de famille de la mère	Nom de famille de la mère	Nom de famille de la mère
Prénom de la mère	Prénom de la mère	Prénom de la mère
Pays de résidence de la mère	Pays de résidence de la mère	Pays de résidence de la mère

**Garde partagée :** On considère que la garde d'un enfant est partagée entre ses parents lorsque le pourcentage du temps de garde de chacun est de 40 % ou plus. Le temps de garde est calculé annuellement et, pour atteindre le pourcentage de 40 %, il doit représenter au moins 146 jours par année.

Partagez-vous la garde de cet enfant? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>(Voir la définition de garde partagée ci-dessus.)</i> Si <b>oui</b> , indiquez le nombre de jours où vous avez la garde de l'enfant. _____ jours par <input type="checkbox"/> semaine <input type="checkbox"/> mois <input type="checkbox"/> année	Partagez-vous la garde de cet enfant? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>(Voir la définition de garde partagée ci-dessus.)</i> Si <b>oui</b> , indiquez le nombre de jours où vous avez la garde de l'enfant. _____ jours par <input type="checkbox"/> semaine <input type="checkbox"/> mois <input type="checkbox"/> année	Partagez-vous la garde de cet enfant? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>(Voir la définition de garde partagée ci-dessus.)</i> Si <b>oui</b> , indiquez le nombre de jours où vous avez la garde de l'enfant. _____ jours par <input type="checkbox"/> semaine <input type="checkbox"/> mois <input type="checkbox"/> année
Indiquez, s'il y a lieu, par quel document la garde de cet enfant vous est confiée ( <i>jugement, entente de médiation, etc.</i> ).	Indiquez, s'il y a lieu, par quel document la garde de cet enfant vous est confiée ( <i>jugement, entente de médiation, etc.</i> ).	Indiquez, s'il y a lieu, par quel document la garde de cet enfant vous est confiée ( <i>jugement, entente de médiation, etc.</i> ).

Tous vos enfants à charge habitent-ils à la même adresse que vous?  Oui  Non Si **non**, inscrivez leurs noms et adresses et la raison pour laquelle ils n'habitent pas avec vous.


**Section 6 – Revenus et biens des enfants à charge (Canada et extérieur du Canada)**

Vos enfants à charge ont-ils des revenus? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si <b>oui</b> , indiquez-en la ou les sources.	Montant net	par semaine	par deux semaines	par mois	Devise monétaire
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vos enfants à charge possèdent-ils des comptes dans une banque ou dans une caisse, des véhicules automobiles, des biens meubles ou immeubles, etc.? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si <b>oui</b> , décrivez le bien ou inscrivez le numéro de compte de banque ou de caisse.	Montant ou valeur	Devise monétaire			

**Section 7 – Renseignements additionnels sur les enfants à charge du requérant et du conjoint, ayant un statut légal au Canada**

Si vous avez plus de trois enfants à charge, vous pouvez utiliser cette section pour fournir les renseignements demandés ci-dessus pour les autres enfants.


**LE REQUÉRANT DOIT RÉPONDRE  
À TOUTES LES QUESTIONS DE CETTE PAGE.**

**Exemples de devises monétaires**  
 • dollar canadien • euro  
 • dollar américain • peso

**Section 8 – Revenus (provenant du Canada ainsi que de l'extérieur du Canada)**

Le salaire net est obtenu en déduisant du salaire brut l'impôt sur le revenu (provincial et fédéral), les cotisations à l'assurance-emploi, au Régime québécois d'assurance parentale et au Régime des rentes du Québec ou à un régime de retraite obligatoire ainsi que la cotisation syndicale.

**Recevez-vous**

• des revenus d'emploi?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Salaire net	par	semaine	deux semaines	mois	Devises monétaires
• des pourboires?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Montant	par	semaine	deux semaines	mois	Devises monétaires
• des revenus résultant d'un travail effectué pour votre propre compte?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Montant	par	semaine	deux semaines	mois	Devises monétaires
		Nature du travail					
• des revenus provenant de la garde d'enfants?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Montant	par	semaine	deux semaines	mois	Devises monétaires
		Si oui, la garde s'effectue					
		à votre domicile.					
		à l'extérieur de votre domicile.					

**Revenus provenant d'organismes gouvernementaux (provenant du Canada ainsi que de l'extérieur du Canada)**

**Recevez-vous**

des revenus provenant d'organismes gouvernementaux?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Montant	par	semaine	deux semaines	mois	Devises monétaires
		Nom de l'organisme					

**Autres revenus (provenant du Canada ainsi que de l'extérieur du Canada)**

**Recevez-vous**

• des revenus provenant de chambreurs ou de pensionnaires?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Montant	par	semaine	deux semaines	mois	Devises monétaires
		Nombre de chambreurs ou de pensionnaires					
		Noms des chambreurs ou des pensionnaires					
• une pension alimentaire sous forme monétaire ou autre?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Montant	par	semaine	deux semaines	mois	Devises monétaires
		Si autre, précisez					
• une aide sous forme monétaire provenant d'un membre de votre famille ou de toute autre personne?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Montant	par	semaine	deux semaines	mois	Devises monétaires
		Précisez le nom de cette personne					
		Précisez votre lien avec cette personne					
• des revenus de location?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Montant	par	semaine	deux semaines	mois	Devises monétaires
• des revenus de placements, d'obligations ou de fiducie (intérêts ou dividendes)?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Montant	par	semaine	deux semaines	mois	Devises monétaires
		Précisez la source					
• des revenus provenant d'un fonds de pension personnel ou de celui d'un autre employeur?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Montant	par	semaine	deux semaines	mois	Devises monétaires
		Précisez la source					
• d'autres revenus, gains ou avantages?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Montant	par	semaine	deux semaines	mois	Devises monétaires
		Précisez la source					
<b>Attendez-vous</b>		Montant	par	semaine	deux semaines	mois	Devises monétaires
d'autres revenus, gains ou avantages?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez la source					

**Section 9 – Biens et avoirs liquides (détenus au Canada ainsi qu'à l'extérieur du Canada)**

Aviez-vous de l'argent à votre arrivée au Canada?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Montant	Devises monétaires
---	---	---------	--------------------

**Avez-vous**

• de l'argent liquide en main, des chèques non encaissés ou des cartes de crédit prépayées?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Montant	Devises monétaires
Description			
• des comptes dans une banque, dans une caisse ou dans d'autres institutions financières (comprenant les comptes inactifs et les comptes conjoints)?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Montants (solde)	Devises monétaires
Noms et adresses des institutions financières	Números de compte		

**NOTE :** Les montants déclarés doivent correspondre aux soldes des comptes au jour de la demande.

• des chèques en circulation ou avez-vous autorisé le prélèvement automatique de paiements sur votre compte pour les frais de logement (ex. : hypothèque, loyer, électricité, chauffage, autre forme d'énergie)?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Date prévue du paiement	Montant	Devises monétaires
Type de frais		Année Mois Jour		

**LE REQUÉRANT DOIT RÉPONDRE  
À TOUTES LES QUESTIONS DE CETTE PAGE.**

**Exemples de devises monétaires**  
 • dollar canadien    • euro  
 • dollar américain    • peso

**Section 9 (suite) – Biens et avoirs liquides (détenus au Canada ainsi qu'à l'extérieur du Canada)**

**Avez-vous**

• un ou plusieurs coffrets de sûreté?  Oui  Non

Noms et adresses des institutions financières	Valeur	Devises monétaires

• des placements (bons, dépôts à terme, actions, etc.)?  Oui  Non

Type de placement	Valeur	Devises monétaires

**Avez-vous**

• des véhicules (auto, moto, camion, etc.) sauf les véhicules adaptés pour les personnes handicapées?  Oui  Non

Si **oui**,  propriétaire  locataire  
 au Canada  dans un autre pays, veuillez spécifier

Type de véhicule	Valeur marchande	Devises monétaires

Marque	Année	Immatriculation	Versement mensuel	Devises monétaires

• un véhicule adapté pour une personne handicapée?  Oui  Non

Type de véhicule, marque, année

Type de véhicule, marque, année	Versement mensuel	Valeur marchande	Devises monétaires

• des biens immobiliers : résidence, maison mobile, chalet, terrain ou autres?  Oui  Non

Description	Dette hypothécaire ou emprunt lié au bien immobilier	Versement mensuel	Valeur uniformisée (Consultez votre municipalité au besoin)	Devises monétaires
1-				
2-				
3-				

Adresse de chacun des biens	Date d'acquisition		Début de l'occupation des lieux	
	Année	Mois	Année	Mois
1-				
2-				
3-				

• des biens mobiliers autres que vos meubles (bateaux, roulottes, collections de monnaies, de timbres, d'objets précieux, etc.)?  Oui  Non

Description	Valeur marchande	Devises monétaires

• une entreprise (propriétaire ou actionnaire)?  Oui  Non

Si **oui**, précisez le statut de l'entreprise et votre pourcentage de participation, s'il y a lieu :

Entreprise individuelle     Société en nom collectif \_\_\_\_\_ %     Compagnie \_\_\_\_\_ %

Nom et adresse de l'entreprise

• vendu ou cédé des biens ou des avoirs liquides au cours des 24 derniers mois?  Oui  Non

Description	Date de cession ou de vente			Valeur	Devises monétaires
	Année	Mois	Jour		

• une assurance vie?  Oui  Non

Si **oui**, inclut-elle des valeurs accumulées (ex. : participations ou fonds de capitalisation)?  Oui  Non

Nom de la compagnie

**Section 10 – Sommes dues et dettes (Canada et extérieur du Canada)**

Est-ce que des sommes vous sont dues?  Oui  Non

Description	Montant	Devises monétaires

Avez-vous des dettes autres que des hypothèques?  Oui  Non

Description	Montant	Versement mensuel	Devises monétaires

**Procuration**

Avez-vous mandaté, par procuration, une personne qui pourra disposer des biens et des avoirs liquides que vous possédez à l'extérieur du Canada?  Oui  Non

Précisez le nom de cette personne

Adresse

**Section 11 – Renseignements additionnels**

Veuillez utiliser cette section pour fournir tout renseignement additionnel concernant votre statut de demandeur d'asile, vos revenus, biens et avoirs liquides.


**LE REQUÉRANT DOIT RÉPONDRE  
À TOUTES LES QUESTIONS DE CETTE PAGE.**

**Section 12 – Renseignements particuliers**

Possédez-vous un permis de conduire?  Oui  Non

Indiquez les langues que vous connaissez  Français  Anglais  Autres, précisez \_\_\_\_\_

Êtes-vous présentement aux études?  Oui  Non

Indiquez le nombre d'années d'études réussies : \_\_\_\_\_ années Champ d'études \_\_\_\_\_  
Année Mois

Date de fin d'études \_\_\_\_\_ Pays où vous avez obtenu votre diplôme \_\_\_\_\_

Est-ce que votre état de santé vous permet de travailler?  Oui  Non Si non, précisez \_\_\_\_\_

Avez-vous un handicap physique, intellectuel ou mental?  Oui  Non Si oui, précisez \_\_\_\_\_

Si vous êtes enceinte, veuillez indiquer la date prévue de l'accouchement  
Année Mois Jour \_\_\_\_\_

**Section 13 – Expériences de travail**

*Indiquez vos expériences de travail, en commençant par la plus récente*

**1<sup>er</sup> emploi :** Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_  
Pays où vous avez occupé cet emploi \_\_\_\_\_

Année Mois Jour \_\_\_\_\_ Année Mois Jour \_\_\_\_\_ Heures par semaine \_\_\_\_\_  
Période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Titre de l'emploi \_\_\_\_\_  
Principales tâches accomplies \_\_\_\_\_

---

**2<sup>e</sup> emploi :** Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_  
Pays où vous avez occupé cet emploi \_\_\_\_\_

Année Mois Jour \_\_\_\_\_ Année Mois Jour \_\_\_\_\_ Heures par semaine \_\_\_\_\_  
Période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Titre de l'emploi \_\_\_\_\_  
Principales tâches accomplies \_\_\_\_\_

---

**3<sup>e</sup> emploi :** Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_  
Pays où vous avez occupé cet emploi \_\_\_\_\_

Année Mois Jour \_\_\_\_\_ Année Mois Jour \_\_\_\_\_ Heures par semaine \_\_\_\_\_  
Période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Titre de l'emploi \_\_\_\_\_  
Principales tâches accomplies \_\_\_\_\_

---

**4<sup>e</sup> emploi :** Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_  
Pays où vous avez occupé cet emploi \_\_\_\_\_

Année Mois Jour \_\_\_\_\_ Année Mois Jour \_\_\_\_\_ Heures par semaine \_\_\_\_\_  
Période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Titre de l'emploi \_\_\_\_\_  
Principales tâches accomplies \_\_\_\_\_

---

**5<sup>e</sup> emploi :** Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_  
Pays où vous avez occupé cet emploi \_\_\_\_\_

Année Mois Jour \_\_\_\_\_ Année Mois Jour \_\_\_\_\_ Heures par semaine \_\_\_\_\_  
Période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Titre de l'emploi \_\_\_\_\_  
Principales tâches accomplies \_\_\_\_\_

---

**6<sup>e</sup> emploi :** Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_  
Pays où vous avez occupé cet emploi \_\_\_\_\_

Année Mois Jour \_\_\_\_\_ Année Mois Jour \_\_\_\_\_ Heures par semaine \_\_\_\_\_  
Période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Titre de l'emploi \_\_\_\_\_  
Principales tâches accomplies \_\_\_\_\_





**LE CONJOINT DOIT RÉPONDRE  
À TOUTES LES QUESTIONS DE CETTE PAGE.**

**Exemples de devises monétaires**  
 • dollar canadien • euro  
 • dollar américain • peso

**Section 17 – Revenus (provenant du Canada ainsi que de l'extérieur du Canada)**

Le salaire net est obtenu en déduisant du salaire brut l'impôt sur le revenu (provincial et fédéral), les cotisations à l'assurance-emploi, au Régime québécois d'assurance parentale et au Régime des rentes du Québec ou à un régime de retraite obligatoire ainsi que la cotisation syndicale.

**Recevez-vous**

			Salaire net		par	semaine	deux semaines	mois	Devise monétaire
• des revenus d'emploi?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			Montant						
• des pourboires?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			Montant						
• des revenus résultant d'un travail effectué pour votre propre compte?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Nature du travail				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• des revenus provenant de la garde d'enfants?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, la garde s'effectue <input type="checkbox"/> à votre domicile. <input type="checkbox"/> à l'extérieur de votre domicile.				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Devise monétaire
			Montant						

**Revenus provenant d'organismes gouvernementaux (provenant du Canada ainsi que de l'extérieur du Canada)**

**Recevez-vous**

			Montant		par	semaine	deux semaines	mois	Devise monétaire
des revenus provenant d'organismes gouvernementaux?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Nom de l'organisme				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Autres revenus (provenant du Canada ainsi que de l'extérieur du Canada)**

**Recevez-vous**

			Montant		par	semaine	deux semaines	mois	Devise monétaire
• des revenus provenant de chambreurs ou de pensionnaires?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Nombre de chambreurs ou de pensionnaires				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Noms des chambreurs ou des pensionnaires							
• une pension alimentaire sous forme monétaire ou autre?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si autre, précisez				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Devise monétaire
			Montant						
• une aide sous forme monétaire provenant d'un membre de votre famille ou de toute autre personne?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez le nom de cette personne				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Devise monétaire
		Précisez votre lien avec cette personne							
• des revenus de location?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Devise monétaire
• des revenus de placements, d'obligations ou de fiducie (intérêts ou dividendes)?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez la source				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Devise monétaire
• des revenus provenant d'un fonds de pension personnel ou de celui d'un autre employeur?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez la source				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Devise monétaire
• d'autres revenus, gains ou avantages?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez la source				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Devise monétaire
			Montant						
<b>Attendez-vous</b>									
d'autres revenus, gains ou avantages?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Précisez la source				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Devise monétaire

**Section 18 – Biens et avoirs liquides (détenus au Canada ainsi qu'à l'extérieur du Canada)**

Aviez-vous de l'argent à votre arrivée au Canada?  Oui  Non

	Montant	Devise monétaire

**Avez-vous**

• de l'argent liquide en main, des chèques non encaissés ou des cartes de crédit prépayées?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non									
		Description				Montant			Devise monétaire	
• des comptes dans une banque, dans une caisse ou dans d'autres institutions financières (comprenant les comptes inactifs et les comptes conjoints)?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non									
		Noms et adresses des institutions financières				Numéros de compte			Montants (solde)	Devise monétaire

**NOTE :** Les montants déclarés doivent correspondre aux soldes des comptes au jour de la demande.

• des chèques en circulation ou avez-vous autorisé le prélèvement automatique de paiements sur votre compte pour les frais de logement (ex. : hypothèque, loyer, électricité, chauffage, autre forme d'énergie)?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non									
		Type de frais				Date prévue du paiement			Montant	Devise monétaire
						Année	Mois	Jour		

**LE CONJOINT DOIT RÉPONDRE  
À TOUTES LES QUESTIONS DE CETTE PAGE.**

**Exemples de devises monétaires**  
 dollar canadien     euro  
 dollar américain     peso

**Section 18 (suite) – Biens et avoirs liquides (détenus au Canada ainsi qu'à l'extérieur du Canada)**

**Avez-vous**  
 • un ou plusieurs coffrets de sûreté?  Oui  Non

Noms et adresses des institutions financières	Valeur	Devises monétaires

• des placements (bons, dépôts à terme, actions, etc.)?  Oui  Non

Type de placement	Valeur	Devises monétaires

**Avez-vous**  
 • des véhicules (auto, moto, camion, etc.) sauf les véhicules adaptés pour les personnes handicapées?  Oui  Non

Si **oui**,  propriétaire  locataire  
 au Canada  dans un autre pays, veuillez spécifier

Type de véhicule	Valeur marchande	Devises monétaires

Marque	Année	Immatriculation	Versement mensuel	Devises monétaires

• un véhicule adapté pour une personne handicapée?  Oui  Non

Type de véhicule, marque, année  propriétaire  locataire

Type de véhicule, marque, année	Versement mensuel	Valeur marchande	Devises monétaires

• des biens immobiliers : résidence, maison mobile, chalet, terrain ou autres?  Oui  Non

Description	Dette hypothécaire ou emprunt lié au bien immobilier	Versement mensuel	Valeur uniformisée (Consultez votre municipalité au besoin)	Devises monétaires
1-				
2-				
3-				

Adresse de chacun des biens	Date d'acquisition		Début de l'occupation des lieux	
	Année	Mois	Année	Mois
1-				
2-				
3-				

• des biens mobiliers autres que vos meubles (bateaux, roulottes, collections de monnaies, de timbres, d'objets précieux, etc.)?  Oui  Non

Description	Valeur marchande	Devises monétaires

• une entreprise (propriétaire ou actionnaire)?  Oui  Non

Si **oui**, précisez le statut de l'entreprise et votre pourcentage de participation, s'il y a lieu :

Entreprise individuelle     Société en nom collectif  %     Compagnie  %

Nom et adresse de l'entreprise

• vendu ou cédé des biens ou des avoirs liquides au cours des 24 derniers mois?  Oui  Non

Description	Date de cession ou de vente			Valeur	Devises monétaires
	Année	Mois	Jour		

• une assurance vie?  Oui  Non

Si **oui**, inclut-elle des valeurs accumulées (ex. : participations ou fonds de capitalisation)?  Oui  Non

Nom de la compagnie

**Section 19 – Sommes dues et dettes (Canada et extérieur du Canada)**

Est-ce que des sommes vous sont dues?  Oui  Non

Description	Montant	Devises monétaires

Avez-vous des dettes autres que des hypothèques?  Oui  Non

Description	Montant	Versement mensuel	Devises monétaires

**Procuration**

Avez-vous mandaté, par procuration, une personne qui pourra disposer des biens et des avoirs liquides que vous possédez à l'extérieur du Canada?  Oui  Non

Précisez le nom de cette personne

Adresse

**Section 20 – Renseignements additionnels**

Veuillez utiliser cette section pour fournir tout renseignement additionnel concernant votre statut de demandeur d'asile, vos revenus, biens et avoirs liquides.


**LE CONJOINT DOIT RÉPONDRE  
À TOUTES LES QUESTIONS DE CETTE PAGE.**

**Section 21 – Renseignements particuliers**

Possédez-vous un permis de conduire?  Oui  Non

Indiquez les langues que vous connaissez  Français  Anglais  Autres, précisez \_\_\_\_\_

Êtes-vous présentement aux études?  Oui  Non

Indiquez le nombre d'années d'études réussies : \_\_\_\_\_ années Champ d'études \_\_\_\_\_  
Année Mois

Date de fin d'études \_\_\_\_\_ Pays où vous avez obtenu votre diplôme \_\_\_\_\_

Est-ce que votre état de santé vous permet de travailler?  Oui  Non Si non, précisez \_\_\_\_\_

Avez-vous un handicap physique, intellectuel ou mental?  Oui  Non Si oui, précisez \_\_\_\_\_

Si vous êtes enceinte, veuillez indiquer la date prévue de l'accouchement  
Année Mois Jour \_\_\_\_\_

**Section 22 – Expériences de travail**

*Indiquez vos expériences de travail, en commençant par la plus récente*

**1<sup>er</sup> emploi :** Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_  
 Pays où vous avez occupé cet emploi \_\_\_\_\_

Année Mois Jour \_\_\_\_\_ Année Mois Jour \_\_\_\_\_ Heures par semaine \_\_\_\_\_  
 Période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Titre de l'emploi \_\_\_\_\_  
 Principales tâches accomplies \_\_\_\_\_

---

**2<sup>e</sup> emploi :** Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_  
 Pays où vous avez occupé cet emploi \_\_\_\_\_

Année Mois Jour \_\_\_\_\_ Année Mois Jour \_\_\_\_\_ Heures par semaine \_\_\_\_\_  
 Période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Titre de l'emploi \_\_\_\_\_  
 Principales tâches accomplies \_\_\_\_\_

---

**3<sup>e</sup> emploi :** Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_  
 Pays où vous avez occupé cet emploi \_\_\_\_\_

Année Mois Jour \_\_\_\_\_ Année Mois Jour \_\_\_\_\_ Heures par semaine \_\_\_\_\_  
 Période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Titre de l'emploi \_\_\_\_\_  
 Principales tâches accomplies \_\_\_\_\_

---

**4<sup>e</sup> emploi :** Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_  
 Pays où vous avez occupé cet emploi \_\_\_\_\_

Année Mois Jour \_\_\_\_\_ Année Mois Jour \_\_\_\_\_ Heures par semaine \_\_\_\_\_  
 Période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Titre de l'emploi \_\_\_\_\_  
 Principales tâches accomplies \_\_\_\_\_

---

**5<sup>e</sup> emploi :** Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_  
 Pays où vous avez occupé cet emploi \_\_\_\_\_

Année Mois Jour \_\_\_\_\_ Année Mois Jour \_\_\_\_\_ Heures par semaine \_\_\_\_\_  
 Période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Titre de l'emploi \_\_\_\_\_  
 Principales tâches accomplies \_\_\_\_\_

---

**6<sup>e</sup> emploi :** Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_  
 Pays où vous avez occupé cet emploi \_\_\_\_\_

Année Mois Jour \_\_\_\_\_ Année Mois Jour \_\_\_\_\_ Heures par semaine \_\_\_\_\_  
 Période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Titre de l'emploi \_\_\_\_\_  
 Principales tâches accomplies \_\_\_\_\_

