Emploi Québec

# Contribution parentale – Renseignements préliminaires

Note – La forme masculine utilisée dans ce formulaire désigne aussi bien les femmes que les hommes, lorsque le contexte s'y prête.

*Ce questionnaire a pour but de vérifier si, dans votre cas, la contribution parentale s'appliquera ou non. Lorsqu'une personne fait une demande de prestations d'aide sociale, le ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale doit déterminer si cette personne devrait recevoir une contribution financière de ses parents pour subvenir à ses besoins. La contribution parentale peut s'appliquer pendant trois ans au maximum.*

***Si vous répondez OUI à l'une des questions ci-dessous, vous devrez nous fournir le document confirmant votre affirmation ou des précisions additionnelles. Si vous ne nous fournissez pas les renseignements ou les documents demandés, nous considérerons que la contribution financière de vos parents vous permet d'assurer votre subsistance.***

*Si vous répondez NON à toutes les questions, une contribution financière de vos parents devrait vous permettre de subvenir à vos besoins. Afin d'établir cette contribution, des documents qui devront être remplis par votre ou vos parents vous seront remis.*

*Votre numéro de dossier :* _____

**1**

*a) Avez-vous reçu, il y a plus de trois ans,*
- *soit une aide financière de dernier recours du Québec (y compris d'un conseil de bande), d'une autre province ou d'un territoire;*
- *soit une allocation jeunesse dans le cadre du Programme alternative jeunesse?* ..... ◯ **Oui** ◯ Non

*Si **oui**, indiquez la date (ou une période approximative) où vous avez reçu l'aide :*

| Année | Mois | Jour |
|---|---|---|
| | | |

*b) Vous a-t-on refusé il y a plus de trois ans, en raison de la contribution financière de vos parents,*
- *soit une demande d'aide financière de dernier recours faite au Québec (y compris d'un conseil de bande), dans une autre province ou un territoire;*
- *soit une demande d'allocation jeunesse faite dans le cadre du Programme alternative jeunesse?* ..... ◯ **Oui** ◯ Non

*Si **oui**, indiquez la date (ou une période approximative) où vous avez fait la demande :*

| Année | Mois | Jour |
|---|---|---|
| | | |

**2**

*Avez-vous ou avez-vous déjà eu un enfant à votre charge?* ..... ◯ **Oui** ◯ Non

*Si **oui**, veuillez fournir son certificat de naissance.*

**3**

*Êtes-vous enceinte de vingt semaines et plus?* ..... ◯ **Oui** ◯ Non

*Si **oui**, veuillez fournir un certificat médical rédigé par un médecin ou une sage-femme qui confirme le nombre de semaines de grossesse.*

**4**

*Êtes-vous marié ou uni civilement ou l'avez-vous déjà été?* ..... ◯ **Oui** ◯ Non

*Si **oui**, veuillez fournir l'un des documents suivants : acte de mariage; acte d'union civile; jugement de divorce; preuve de dissolution d'union civile.* ◯ **Oui** ◯ Non

**5**

*Vivez-vous maritalement avec une autre personne?* ..... ◯ **Oui** ◯ **Non**

*Si **oui**, avez-vous cohabité avec celle-ci, à un moment donné, pendant au moins douze mois?* ..... ◯ **Oui** ◯ Non

**6**

*Avez-vous un diplôme universitaire de premier cycle (baccalauréat)?* ..... ◯ **Oui** ◯ Non

*Si **oui**, veuillez fournir une photocopie de votre diplôme.*

**7**

*Avez-vous occupé un emploi pendant une période cumulative de deux ans ou plus sans être étudiant à temps plein?* ..... ◯ **Oui** ◯ Non

*Les périodes où vous avez reçu des prestations d'assurance-emploi ou d'assurance parentale, des indemnités de remplacement de revenu de la CNESST ou de la SAAQ, etc., peuvent être incluses dans la période de deux ans.*

*Si **oui**, veuillez fournir les relevés ou les preuves nécessaires*

**8**

*Avez-vous, simultanément, subvenu à vos besoins et résidé ailleurs que chez vos parents, sans être un étudiant à temps plein, pendant une période cumulative de deux ans ou plus?* ..... ◯ **Oui** ◯ Non

*Si **oui**, pendant cette période, précisez de quelle façon vous avez subvenu à vos besoins :*

_____

_____

_____

**9**

*Avez-vous cessé d'être aux études à temps plein, pendant au moins sept ans, depuis que vous n'êtes plus soumis à l'obligation de fréquenter l'école (16 ans)?* ..... ◯ **Oui** ◯ Non

*Répondez aux questions suivantes **uniquement** si vous avez répondu **NON** à toutes les questions précédentes.*

**10**

*Vos parents reçoivent-ils une aide financière de dernier recours du Québec (y compris d'un conseil de bande)?* ..... ◯ **Oui** ◯ Non

*Si **oui**, veuillez fournir le ou les numéros de dossier de vos parents ou leurs dates de naissance.*

**11**

*Vos parents reçoivent-ils une aide financière de dernier recours d'une autre province ou d'un territoire?* ..... ◯ **Oui** ◯ Non

*Si **oui**, veuillez fournir les coordonnées de vos parents et le nom du programme d'aide visé.*

**12**

*Vos parents sont-ils décédés, introuvables ou inconnus?* ..... ◯ **Oui** ◯ Non

*Si vos parents sont décédés, veuillez fournir la preuve du décès.*

**13**

*Avez-vous déjà subi de la violence physique ou psychologique de la part de vos parents?* ..... ◯ **Oui** ◯ Non

**14**

*Vos parents ont-ils déjà refusé de subvenir à vos besoins?* ..... ◯ **Oui** ◯ Non

***J'affirme** que les renseignements apparaissant dans ce questionnaire sont exacts.*

_____ *Date*

_____ *Signature du requérant*

*Les renseignements personnels contenus dans ce formulaire sont nécessaires pour faire les vérifications prévues par la loi. Ils sont traités confidentiellement et le ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale ne les communiquera qu'aux personnes autorisées. De plus, 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.*