

**Veillez remplir les informations sur votre cours de français suivi dans un centre de services scolaire :**

Session du : \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ Premier jour de présence en classe : \_\_\_\_\_  
(année/mois/jour) (année/mois/jour) (année/mois/jour)

Centre de services scolaire : \_\_\_\_\_ Établissement : \_\_\_\_\_

Code du cours (ex. LAN ou FRN) : \_\_\_\_\_ Numéro de groupe (si connu) : \_\_\_\_\_

Jours du cours : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche

Horaire du cours : de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
(ex. de 9 h à 12 h)

**Veillez cocher votre situation :**

Citoyenne canadienne naturalisée ou citoyen canadien naturalisé

Résidente permanente ou résident permanent

Personne en séjour temporaire (travailleuse et travailleur temporaire ou étudiante et étudiant étranger)\*

Enfant à charge d'une personne en séjour temporaire

Conjointe ou conjoint d'une personne en séjour temporaire

Personne autorisée à soumettre sur place une demande de résidence permanente

Personne en séjour temporaire admise pour des motifs humanitaires ou d'intérêt public

Résidente ou résident temporaire titulaire d'un Certificat de sélection du Québec

Personne réfugiée à qui on a conféré l'asile

\* Si vous travaillez ou étudiez temporairement au Québec, vous devez respecter les conditions liées à votre statut d'immigration. Si vous ne respectez pas ces conditions, vous pouvez :

- perdre votre statut d'immigration;
- vous faire refuser une prochaine entrée au Québec ou ailleurs au Canada.

Pour plus d'information, communiquez avec Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada.

**Veillez joindre au formulaire une copie du ou des documents prouvant votre statut d'immigration**

Votre numéro de référence individuel est indiqué sur votre Certificat de sélection du Québec ou sur votre Certificat d'acceptation du Québec ou sur toutes autres correspondances personnelles du Ministère.

## 1. Renseignements sur votre identité

Genre Féminin Masculin

► \_\_\_\_\_  
Numéro de référence individuel

Vous devez inscrire vos noms et prénoms en lettres majuscules comme ils figurent sur votre document d'immigration.

► \_\_\_\_\_  
Nom de famille à la naissance

► \_\_\_\_\_  
Prénom(s)

► \_\_\_\_\_  
Nom de famille après le mariage (s'il y a lieu)

► \_\_\_\_\_  
Date de naissance (année/mois/jour)

► \_\_\_\_\_  
Pays de naissance

► \_\_\_\_\_  
Pays de citoyenneté

Vous devez indiquer l'adresse du domicile où vous demeurez actuellement au Québec.

## 2. Adresse du domicile

► \_\_\_\_\_  
Numéro Rue Appartement

► \_\_\_\_\_  
Ville Province Code postal

Vous devez inscrire votre numéro de téléphone au domicile, votre numéro de cellulaire et votre adresse courriel personnelle.

► \_\_\_\_\_  
Téléphone au domicile Cellulaire

► \_\_\_\_\_  
Courriel

### 3. Aide financière pour votre participation au cours

a) Pour obtenir votre numéro d'assurance sociale, consultez le site [www.servicecanada.gc.ca](http://www.servicecanada.gc.ca). Le numéro d'identification d'impôt (NII) ou le numéro d'identification temporaire (NIT) sont des numéros à neuf caractères que l'Agence du revenu du Canada (ARC) attribue aux non-résidents qui ont besoin d'un numéro d'identification, mais qui ne peuvent pas obtenir un numéro d'assurance sociale (NAS).

► a) Veuillez remplir les informations de cette section pour que nous puissions vous verser vos allocations :

- Votre numéro d'assurance sociale (NAS)
  - Date d'expiration de votre numéro d'assurance sociale si celui-ci est temporaire   
(année/mois/jour)
- OU votre numéro d'identification d'impôt (NII)
- OU votre numéro d'identification temporaire (NIT)

b) L'aide sociale est une aide fournie par le gouvernement du Québec aux personnes qui n'ont plus de ressources financières (chèque de couleur bleue). L'assurance-chômage est une aide fournie par le gouvernement du Canada aux personnes sans emploi (chèque de couleur jaune). Le RQAP est une aide fournie par le gouvernement du Québec aux personnes qui se prévalent d'un congé parental, de maternité, de paternité ou d'un congé d'adoption. La prestation de la CNESTT est une aide financière offerte à la travailleuse ou au travailleur qui est incapable d'exercer son emploi après avoir subi une lésion professionnelle.

► b) Recevez-vous :

- Des prestations d'aide sociale ?      Oui      Non
- Des prestations d'assurance-emploi (assurance-chômage) ?      Oui      Non
- Des prestations du Régime québécois d'assurance parentale (RQAP) ?      Oui      Non
- Des prestations de la Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail (CNESTT) ?      Oui      Non

### 4. Aide financière pour les frais de garde

Demandez-vous une aide financière pour le remboursement des frais de garde de vos enfants ou personnes à charge ?

Oui      Non

Si vous avez coché Non, allez à la section 6 du formulaire.

Si vous avez coché Oui, veuillez remplir les informations pour chaque enfant ou pour chaque personne à charge pour qui vous payez des frais de garde :

Nom de famille	Prénom(s)	Date de naissance (année/mois/jour)

Veuillez joindre :

- une copie (recto verso) du document d'immigration sur lequel figurent les noms de vos enfants nés à l'extérieur du Canada ;
- une copie de l'acte de naissance de chacun de vos enfants nés au Canada.

## 5. Déclaration pour la garde des enfants durant votre formation

Je comprends et j'accepte ce qui suit :

- Ma conjointe ou mon conjoint ne reçoit pas d'allocation de frais de garde du ministère de l'Immigration, de la Francisation et de l'Intégration.
- Ma conjointe ou mon conjoint et moi-même ne recevons pas d'allocation de frais de garde d'un autre organisme ou programme pour les enfants ou les personnes à charge indiqués au tableau de la section 4.
- Ma conjointe ou mon conjoint est incapable d'assurer la garde de mes enfants ou des personnes à ma charge pendant mes heures de cours.
- Je m'engage à fournir, sur demande, les originaux de mes reçus de frais de garde.
- Je suis au courant que les renseignements que je soumetts seront vérifiés par le Ministère et que celui-ci pourra cesser de me verser des allocations ou même m'obliger à rembourser les sommes reçues si je fournis des renseignements ou des documents faux ou trompeurs.
- J'ai pris connaissance des modalités et des conditions d'admissibilité du Programme d'aide financière pour l'intégration linguistique des immigrants.
- Je m'engage à informer le Ministère de tout changement concernant la garde de mes enfants ou des personnes à ma charge jusqu'à ce que ma formation soit terminée.

N'oubliez pas de lire, de signer et de dater la déclaration.

\_\_\_\_\_  
Votre signature

\_\_\_\_\_  
Date (année/mois/jour)

## 6. Protection des renseignements personnels et déclaration de l'élève

Les renseignements personnels que vous fournissez dans le présent formulaire sont nécessaires au traitement de votre demande d'aide financière.

L'accès à ces renseignements est réservé aux seules personnes autorisées en vertu des dispositions de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A-2.1). Vous avez le droit de connaître les renseignements qui vous concernent et, s'il y a lieu, de faire corriger tout renseignement inexact en adressant une demande écrite au responsable de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels. Ses coordonnées sont disponibles à l'adresse suivante : <http://www.mifi.gouv.qc.ca/fr/ministere/acces-protection-info/index.html>.

Les renseignements personnels vous concernant sont confidentiels et ne peuvent être divulgués sans votre consentement ou en conformité avec la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (RLRQ, chapitre A-2.1).

J'autorise le Ministère à transmettre à l'établissement d'enseignement où je suis mon cours de français ainsi qu'à Emploi-Québec les renseignements nécessaires au versement de mon aide financière, le cas échéant. J'accepte aussi que l'établissement d'enseignement où je suis mon cours de français transmette au Ministère les renseignements relatifs à ma formation.

N'oubliez pas de lire, de signer et de dater cette déclaration.

\_\_\_\_\_  
Votre signature

\_\_\_\_\_  
Date (année/mois/jour)

### Déclaration de l'élève

Je comprends et j'accepte ce qui suit :

Tous les renseignements fournis dans ce formulaire sont véridiques, complets et exacts.

Toutes les photocopies des documents d'immigration fournies en appui à ma demande sont des reproductions exactes et complètes des documents originaux.

Le Ministère peut exiger que je lui fournisse des preuves écrites pour appuyer les renseignements fournis dans ma demande.

Si je donne des renseignements erronés ou trompeurs, de faux documents ou des documents modifiés ou altérés, le Ministère pourra :

- interrompre mes paiements d'aide financière ;
- refuser d'examiner toute nouvelle demande que je pourrais lui présenter dans les trois ans suivant le dépôt de la présente demande.

J'ai l'obligation d'aviser le Ministère de tout changement relatif aux renseignements transmis dans le présent formulaire. Je déclare que les renseignements inscrits dans ma demande sont exacts.

N'oubliez pas de lire, de signer et de dater cette déclaration.

\_\_\_\_\_  
Votre signature

\_\_\_\_\_  
Date (année/mois/jour)