

Réservé à l'administration

Statut de la demande : Inscrit Liste d'attente

Nom du mandataire ou de l'entreprise _____ Sigle de cours _____

Vous devez fournir ces deux numéros si l'information est connue :

N° de référence individuel _____ IRCC : ID du client _____

Situations admissibles

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)*

Conjointe ou conjoint d'une personne en séjour temporaire

Enfant à charge 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

Titulaire d'un Certificat de sélection du Québec

Personne réfugiée à qui on a conféré l'asile

Demandeuse ou demandeur d'asile (non admissible à l'aide financière)

* Les personnes en séjour temporaire doivent respecter les conditions liées à leur statut d'immigration à défaut de quoi elles peuvent :

- perdre leur statut d'immigration;
 - se faire refuser une prochaine entrée au Québec ou ailleurs au Canada.
- Pour plus d'information, consultez [Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada](#).

Pièce justificative vue Pièce manquante

J'ai informé l'élève qu'il ou qu'elle ne peut s'inscrire qu'auprès d'un seul mandataire du Ministère par session.

J'ai informé l'élève de la possibilité qu'il ou qu'elle soit transféré(e) ailleurs s'il y a un manque de disponibilité dans l'organisme de son choix.

Nom de la personne assignée à l'inscription _____

Signature du responsable Date (année/mois/jour)

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.

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

1. Renseignements sur votre identité

Genre Féminin Masculin

Numéro de référence individuel

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

2. Adresse du domicile

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

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

Vous devez fournir votre numéro d'assurance sociale (NAS) OU votre numéro d'identification-impôt (NII) OU votre numéro d'identification temporaire (NIT) pour que nous puissions vous verser vos allocations.

Pour obtenir votre numéro d'assurance sociale, consultez le site www.servicecanada.gc.ca.

Le numéro d'identification-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 personnes non résidentes qui ont besoin d'un numéro d'identification, mais qui ne peuvent pas obtenir un numéro d'assurance sociale (NAS).

► 3. Demande d'aide financière

a) Souhaitez-vous recevoir une aide financière pour participer à la formation? Oui Non

► b) Indiquez :

– Votre numéro d'assurance sociale (NAS) _____

– La date d'expiration de votre numéro d'assurance sociale si celui-ci est temporaire _____
(année/mois/jour)

OU votre numéro d'identification-impôt (NII) _____

OU votre numéro d'identification temporaire (NIT) _____

c) Recevez-vous :

– **Des prestations d'aide sociale?** Oui Non

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).

– **Des prestations d'assurance-emploi (assurance-chômage)?** Oui Non

L'assurance-chômage est une aide fournie par le gouvernement du Canada aux personnes sans emploi (chèque de couleur jaune).

– **Des prestations du Régime québécois d'assurance parentale (RQAP)?** Oui Non

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.

– **Des prestations de la Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail (CNESST)?** Oui Non

La prestation de CNESST est une aide financière offerte à la travailleuse ou au travailleur qui est incapable d'exercer son emploi après avoir subi une lésion professionnelle.

– **Des prestations en vertu de la Mesure de formation de la main-d'œuvre à l'intention des individus ou en vertu du Programme objectif emploi du ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale (MTESS)?** Oui Non

Aide fournie par le gouvernement du Québec aux personnes ayant besoin d'une formation pour conserver leur emploi ou en trouver un nouveau.
L'allocation d'aide à l'emploi est une prestation versée par le MTESS afin de soutenir le développement des compétences des personnes à risque de perdre leur emploi.
Le Programme objectif emploi prévoit un soutien du revenu et un accompagnement personnalisé pour que les personnes participantes puissent intégrer le marché du travail et acquérir une autonomie financière.

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)	Nom du fournisseur de service de garde

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

Les renseignements personnels que vous fournissez dans le présent formulaire sont nécessaires au traitement de votre demande d'admission aux cours de français à temps partiel et à l'aide financière. Ils peuvent également être utilisés par le ministère de l'Immigration, de la Francisation et de l'Intégration aux fins d'étude, de statistique, d'évaluation de programme ou pour vous communiquer toute information susceptible de faciliter votre établissement et votre intégration à la société québécoise.

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 : 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 ainsi qu'à Emploi-Québec les renseignements nécessaires à la poursuite de ma formation et 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.

Votre signature

Date (année/mois/jour)

7. 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 copies 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. Le cas échéant, le délai de traitement sera plus long.

Si je fournis des renseignements erronés ou trompeurs, de faux documents ou des documents modifiés ou altérés, le Ministère pourra mettre fin, en tout temps, à ma formation ou interrompre mes paiements d'aide financière.

J'ai l'obligation d'aviser le Ministère de tout changement relatif aux renseignements transmis dans le présent formulaire à compter d'aujourd'hui et jusqu'à la fin de ma formation.

Je déclare que les renseignements inscrits dans ma demande sont exacts.

Vous devez transmettre le formulaire dûment rempli et qui comporte la signature originale. ►

Votre signature

Date (année/mois/jour)

Évaluation de classement (réservé à l'administration)

Scolarité (nombre total d'années d'études) : _____ ans

Cours de français déjà suivis (année, durée, établissement) :

Langue maternelle : _____

Autres langues parlées : _____

Niveau de compétence langagière

Production orale _____ Production écrite _____ Compréhension orale _____ Compréhension écrite _____

Documents preuves de niveau

Bulletin MIFI Bulletin MEQ Test standardisé Évaluation MIFI

Disponibilité de l'élève

En semaine Matin Après-midi Soir Samedi Matin Après-midi Dimanche Matin Après-midi

Recommandation sigle de cours : _____

Remarque : _____

Nom de l'évaluatrice ou de l'évaluateur du Ministère (s'il y a lieu) : _____

Signature

Date (année/mois/jour)