



Renseignements généraux

Note : Afin d'alléger le texte, les termes et les expressions utilisés englobent les deux genres grammaticaux.

Le Contrat d'autonomie financière est un acte juridique par lequel vous vous engagez à subvenir à vos besoins essentiels et, le cas échéant, à ceux des personnes qui vous accompagnent au Québec, à savoir votre conjoint et vos enfants à charge, y compris ceux qui ont la citoyenneté canadienne, le cas échéant. Il prend effet le jour de votre arrivée au Québec à titre de résident permanent et est valide durant trois mois.

Les besoins essentiels visés par le contrat comprennent, entre autres, la nourriture, l'hébergement, les vêtements et toute autre nécessité personnelle.

Comme l'exigent la Loi sur l'immigration au Québec et le Règlement sur l'immigration au Québec, vous devez **souscrire au présent contrat, à défaut de quoi votre demande de sélection ne pourra être acceptée.**

Qui doit remplir ce formulaire ?

Vous devez remplir ce formulaire si vous êtes dans l'une ou l'autre des situations suivantes :

- vous faites une demande de sélection permanente dans le cadre du Programme régulier des travailleurs qualifiés, et vous soumettez cette demande à titre de requérant principal ;
- vous êtes déjà au Québec pour y étudier ou y travailler temporairement et vous avez déposé une demande de sélection permanente dans le cadre du Programme régulier des travailleurs qualifiés.

Si votre époux ou votre conjoint de fait vous accompagne, vous devez fournir les renseignements demandés à son sujet et lui faire cosigner le formulaire si vous déposez votre demande de sélection dans le Programme régulier des travailleurs qualifiés.

Ce formulaire ne s'applique pas à vous si vous êtes un aide familial résidant, ou si vous avez obtenu d'**Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada** l'autorisation de déposer une demande de résidence permanente au Canada pour des raisons humanitaires. Si telle est votre situation, vous devez plutôt remplir le [Contrat relatif à la capacité financière - Aide familial résidant et personne autorisée à déposer une demande de résidence permanente au Canada pour des considérations humanitaires \(A-0522-PF\)](#).

Marche à suivre

Ce **contrat d'autonomie financière** comporte deux sections. Dans la section A, vous devez fournir les renseignements demandés à votre sujet et au sujet des personnes qui vous accompagnent, le cas échéant. Vous devez répondre avec précision à toutes les questions.

La section B constitue votre engagement. Vous devez la lire attentivement et la signer. N'oubliez pas d'**inscrire, au point 1, la somme dont vous disposerez à votre arrivée au Québec pour subvenir à vos besoins et à ceux des personnes qui vous accompagnent, le cas échéant.**

Selon que votre conjoint et vos enfants à charge vous accompagnent ou non, vous devez appliquer un barème différent pour calculer la somme minimale dont vous devez disposer pour subvenir à vos besoins essentiels pendant les **trois mois** suivant votre arrivée au Québec et à ceux des personnes qui vous accompagnent, le cas échéant.

Vous devez nous faire parvenir le contrat d'autonomie financière (sections A et B de ce formulaire) dûment rempli et signé avec votre demande de sélection. Nous vous demandons **de ne pas joindre** les deux pages de renseignements généraux dans votre envoi.

Barèmes en vigueur

Les barèmes en vigueur se trouvent à l'adresse suivante : https://cdn-contenu.quebec.ca/cdn-contenu/immigration/formulaires/fr/bareme_autonomie_financiere_programmes_immigration.pdf

A. Renseignements sur l'identité

Indiquez vos nom(s) et prénom(s) en caractères d'imprimerie tels qu'ils figurent dans votre passeport.

1. Requérant principal

Sexe ☒ Féminin ☐ Masculin

DAHDEM DJIEUDJIEU

Nom de famille à la naissance

ANGE MARLYSE

Prénom(s)

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

Autres noms ou prénoms que vous utilisez ou sous lesquels on vous connaît (s'il y a lieu)

1994 / 04 / 05

Date de naissance (année/mois/jour)

Adresse du domicile

Numéro

Rue

Appartement

YAOUNDE

Ville

Province ou État

12941 YAOUNDE

Code postal

CAMEROUN

Pays ou territoire

Téléphone

(+237) 697242890

Téléphone au domicile

Téléphone au travail

Autre téléphone

Courriel

angemarlysedahdem9@gmail.com

État matrimonial actuel

☒ Célibataire ☐ Marié ☐ Conjoint de fait ☐ Séparé ☐ Divorcé ☐ Mariage annulé ☐ Veuf

Avez-vous été marié plusieurs fois? ☐ Oui ☐ Non

Si votre époux ou votre conjoint de fait vous accompagne, vous devez fournir les renseignements demandés au sujet de son identité.

Si votre époux ou votre conjoint de fait vous accompagne, vous devez fournir les renseignements demandés au sujet de son identité.

2. Conjoint

Sexe ☐ Féminin ☐ Masculin

Nom de famille à la naissance

Prénom(s)

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

Autres noms ou prénoms que vous utilisez ou sous lesquels on vous connaît (s'il y a lieu)

Date de naissance (année/mois/jour)

2. Conjoint (suite)

Adresse du domicile (si elle diffère de la vôtre)

Numéro	Rue	Appartement	Ville
Province ou État		Code postal	Pays ou territoire

Vous devez inclure tous vos enfants à charge qui vous accompagnent, y compris ceux qui ont la citoyenneté canadienne.

IMPORTANT :
Si plus de trois enfants vous accompagnent, faites une photocopie de cette page, remplissez-la et joignez-la au formulaire.

3. Enfant(s) à charge

Premier enfant

Sexe ☐ Féminin ☐ Masculin

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

Adresse du domicile (si elle diffère de la vôtre)

Numéro	Rue	Appartement	Ville
Province ou État		Code postal	Pays ou territoire

Deuxième enfant

Sexe ☐ Féminin ☐ Masculin

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

Adresse du domicile (si elle diffère de la vôtre)

Numéro	Rue	Appartement	Ville
Province ou État		Code postal	Pays ou territoire

Troisième enfant

Sexe ☐ Féminin ☐ Masculin

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

Adresse du domicile (si elle diffère de la vôtre)

Numéro	Rue	Appartement	Ville
Province ou État		Code postal	Pays ou territoire

B. Engagement

Je reconnais avoir pris connaissance des renseignements contenus dans ce contrat d'autonomie financière et comprendre la nature et la portée de celui-ci. En conséquence :

1. Je déclare que je disposerai, pour la durée du présent contrat, laquelle est de trois mois à compter de la date d'obtention de la résidence permanente, de ressources financières suffisantes pour subvenir à mes besoins et à ceux des personnes qui m'accompagnent, comme l'exige le Règlement sur l'immigration au Québec, soit la somme de _____ dollars canadiens.
2. Je m'engage à subvenir à mes besoins essentiels et à ceux des personnes mentionnées à la section A pendant toute la durée du présent contrat.
3. J'autorise le ministère de l'Immigration, de la Francisation et de l'Intégration (Ministère) à transmettre au ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale les renseignements relatifs au présent contrat, dans le cas où serait présentée une demande d'aide financière de dernier recours me visant ou visant une ou plusieurs des personnes mentionnées à la section A.
4. Je m'engage à rembourser au gouvernement du Québec toute somme que ce dernier m'accorderait, ou accorderait aux personnes mentionnées à la section A, à titre de prestations d'aide financière de dernier recours, conformément à la législation applicable, pendant toute la durée du contrat.

IMPORTANT :

Inscrivez dans l'espace prévu à cette fin la somme que vous avez calculée selon le barème qui s'applique à votre situation. Si vous n'inscrivez pas cette somme, votre contrat ne sera pas valide. Consultez la section Renseignements généraux.

En foi de quoi, j'ai signé à

Ville	Pays ou territoire	Date (année/mois/jour)
-------	--------------------	------------------------

Signature du requérant principal

Veuillez signer ce formulaire en deux exemplaires et nous faire parvenir l'un des exemplaires avec votre demande de sélection permanente.

En foi de quoi, j'ai signé à

Ville	Pays ou territoire	Date (année/mois/jour)
-------	--------------------	------------------------

Signature du conjoint

Votre conjoint doit aussi signer l'engagement.