

Demande de services

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

Réserve	á au N	linist	ère									
Numéro de dossier (CP-12)												

Demandez-vous des services d'emploi? Oui Non Si oui, indiquez la raison de votre demande.								
Aide à la recherche d'emploi Recommandation d'un employeur, ex.: subvention (précisez) :								
Retour aux études ou en formation Recommandation d'un organisme (précisez) :								
Autre raison (précisez) :								
Demandez-vous une aide financière de dernier recours, c'est-à-dire de l'aide sociale? Oui Non Si oui, indiquez la raison de votre demande. Date de l'évènement								
Année Mois Jour Fin des études à temps plein								
Perte ou diminution de revenus Vous n'avez plus de conjoint.								
Revenus d'emploi Revenus de travail autonome Assurance-emploi Décès Séparation Divorce								
Autres prestations gouvernementales (RQAP, SAAQ, CNESST, etc.)								
Vous n'avez aucun revenu depuis les 12 derniers mois.								
Vous attendez la réponse à une autre demande (assurance-emploi, RQAP, jugement, SAAQ, CNESST, etc.). Vous avez un problème de santé								
Vous vesez de certir d'un établissement								
Autre raison (précisez) :								
Section 2 – Renseignements sur l'identité								
Nom de famille Prénom								
Nom et prénom figurant sur le certificat de naissance ou le document d'immigration.								
Date de naissance Numéro d'assurance sociale (NAS) Sexe Langue de correspondance								
Année Mois Jour Année Mois Jour Féminin Français Si votre NAS débute par un 9, indiquez la date d'expiration. Masculin Anglais								
État matrimonial Célibataire Conjoint de fait Séparé sans jugement								
Marié ou uni Veuf Divorcé Année Mois Jour								
civilement Séparé légalement Précisez la date de la fin de l'union ou du décès.								
Êtes-vous né au Québec? Oui Non Nom de famille Prénom								
Si oui , inscrivez le nom de famille et le prénom de l'un de vos parents Si non , avez-vous la citovenneté canadienne? Oui Non								
Si non , avez-vous la citoyenneté canadienne?								
Si non , êtes-vous un demandeur d'asile?								
Si non , avez-vous obtenu le statut de réfugié ou de personne protégée ou à protéger? Un Un Non								
☐ Autre statut (précisez) :								
Année Meio Jour								
Si vous êtes né hors du Canada, inscrivez votre pays de naissance. Date d'arrivée au Canada Vous deurs fournir des documents confirmant votre statut								
Si vous êtes né hors du Canada, inscrivez votre pays de naissance. Vous devrez fournir des documents confirmant votre statut. Date d'arrivée au Canada								
Si vous êtes né hors du Canada, inscrivez votre pays de naissance. Vous devrez fournir des documents confirmant votre statut. Vous considérez-vous comme un Autochtone? Oui Non Si oui , êtes-vous un membre d'une Première Nation ou un Inuit?								
Si vous êtes né hors du Canada, inscrivez votre pays de naissance. Vous devrez fournir des documents confirmant votre statut. Vous considérez-vous comme un Autochtone? Oui Non Si oui , êtes-vous un membre d'une Première Nation ou un Inuit? Membre d'une Première Nation vivant à l'extérieur d'une réserve Inuit								
Si vous êtes né hors du Canada, inscrivez votre pays de naissance. Vous devrez fournir des documents confirmant votre statut. Vous considérez-vous comme un Autochtone? Oui Non Si oui , êtes-vous un membre d'une Première Nation ou un Inuit? Membre d'une Première Nation vivant à l'extérieur d'une réserve Inuit Section 3 – Adresse								
Si vous êtes né hors du Canada, inscrivez votre pays de naissance. Vous devrez fournir des documents confirmant votre statut. Vous considérez-vous comme un Autochtone? Oui Non Si oui , êtes-vous un membre d'une Première Nation ou un Inuit? Membre d'une Première Nation vivant dans une réserve Membre d'une Première Nation vivant à l'extérieur d'une réserve Inuit Section 3 – Adresse Numéro Rue Appartement Téléphone Autre								
Si vous êtes né hors du Canada, inscrivez votre pays de naissance. Vous devrez fournir des documents confirmant votre statut. Vous considérez-vous comme un Autochtone? Oui Non Si oui, êtes-vous un membre d'une Première Nation ou un Inuit? Membre d'une Première Nation vivant dans une réserve Membre d'une Première Nation vivant à l'extérieur d'une réserve Inuit Section 3 – Adresse Numéro Rue Appartement Téléphone Ville, village ou municipalité Code postal Téléphone								
Si vous êtes né hors du Canada, inscrivez votre pays de naissance. Vous devrez fournir des documents confirmant votre statut. Vous considérez-vous comme un Autochtone? Oui Non Si oui , êtes-vous un membre d'une Première Nation ou un Inuit? Membre d'une Première Nation vivant dans une réserve Membre d'une Première Nation vivant à l'extérieur d'une réserve Inuit Section 3 – Adresse Numéro Rue Appartement Téléphone Autre								
Si vous êtes né hors du Canada, inscrivez votre pays de naissance. Vous devrez fournir des documents confirmant votre statut. Vous considérez-vous comme un Autochtone? Oui Non Si oui, êtes-vous un membre d'une Première Nation ou un Inuit? Membre d'une Première Nation vivant à l'extérieur d'une réserve Inuit Section 3 – Adresse Numéro Rue								
Si vous êtes né hors du Canada, inscrivez votre pays de naissance. Vous devrez fournir des documents confirmant votre statut. Vous considérez-vous comme un Autochtone? Oui Non Si oui, êtes-vous un membre d'une Première Nation ou un Inuit? Membre d'une Première Nation vivant dans une réserve Membre d'une Première Nation vivant à l'extérieur d'une réserve Inuit Section 3 – Adresse Numéro Rue Appartement Téléphone Autre Ville, village ou municipalité Code postal Téléphone Section 4 – Situation actuelle								
Si vous êtes né hors du Canada, inscrivez votre pays de naissance. Vous devrez fournir des documents confirmant votre statut. Vous considérez-vous comme un Autochtone? Oui Non Si oui, êtes-vous un membre d'une Première Nation ou un Inuit? Membre d'une Première Nation vivant dans une réserve Membre d'une Première Nation vivant à l'extérieur d'une réserve Inuit Section 3 - Adresse Numéro Rue								
Si vous êtes né hors du Canada, inscrivez votre pays de naissance. Vous devrez fournir des documents confirmant votre statut. Vous considérez-vous comme un Autochtone? Oui Non Si oui, êtes-vous un membre d'une Première Nation ou un Inuit? Membre d'une Première Nation vivant à l'extérieur d'une réserve Inuit Section 3 – Adresse Numéro Rue								
Si vous êtes né hors du Canada, inscrivez votre pays de naissance. Vous considérez-vous comme un Autochtone?								
Si vous êtes né hors du Canada, inscrivez votre pays de naissance. Vous devrez fournir des documents confirmant votre statut. Vous considérez-vous comme un Autochtone?								
Si vous êtes né hors du Canada, inscrivez votre pays de naissance. Vous devrez fournir des documents confirmant votre statut. Vous considérez-vous comme un Autochtone?								
Si vous êtes né hors du Canada, inscrivez votre pays de naissance. Vous devrez fournir des documents confirmant votre statut. Vous considérez-vous comme un Autochtone? Oui Non Si oui, êtes-vous un membre d'une Première Nation ou un Inuit? Membre d'une Première Nation vivant à l'extérieur d'une réserve Inuit Section 3 - Adresse Numéro Rue								
Si vous êtes né hors du Canada, inscrivez votre pays de naissance. Vous devrez fournir des documents confirmant votre statut. Vous considérez-vous comme un Autochtone?								
Si vous êtes né hors du Canada, inscrivez votre pays de naissance. Vous considérez-vous comme un Autochtone?								

Section 6 – Formation	Pour chaque ordre d'enseigneme	nt, indiquez la dernière année d'études réussie et insc	rivez les renseigneme	nts demandés.					
Ordre d'enseignement	Nombre d'années réussies	Discipline/Programme de formation	Diplôme obtenu	Date de fin des études					
Primaire	1 2 3 4 5 6 7			Année Mois					
Secondaire	1 2 3 4 5		DES AEP DEP ASP						
Formation générale Formation professionnelle	3 4 5 6								
<u> </u>	, <u>1</u>								
Formation à un métier semi-spécialis	ôÉ 📋		DE0 450 050						
Collégial Formation générale ou technique	1 2 3		DEC AEC CEC						
Universitaire	1 2 3 4 5 6 7		CERT BAC MA DOC						
			Doto do f	in du ou don nouro					
Indiquez les formations réussies pertinentes dans le cadre d'un emploi (ex. : cours en informatique, cours de langue). Date de fin du ou des cours Année Mois Jour									
Titre du ou des cours :									
	ranger, fournissez les renseignem								
Spécialité : Nombre d'années d'études réussies :									
Avez-vous obtenu, du ministère de l'Immigration, de la Francisation et de l'Intégration, une évaluation comparative des études faites hors du Québec?									
Oui Domaine de formation : Non									
Possédez-vous une ou plusieurs cartes de qualification? Oui Non Si oui , lesquelles?									
Êtes-vous membre d'un ordre professionnel? Oui Non Si oui , duquel?									
Section 7 – Emploi									
Avez-vous un emploi? Oui	Non Si oui , précisez le typ	pe d'emploi. 🔲 À temps plein 🔲 À temps partiel 🛭	Travail sur appel	Travail autonome					
Avez-vous déjà occupé un emplo	i? Oui Non								
		rivez les renseignements relatifs à vos deux derniers em	nlois						
	nploi actuel ou le plus récent.		p.0.0						
Emploi actuel			Raison de la fin de l'e	mnloi					
ou le plus récent	Nom de l'entreprise née Mois Jour Anné	e Mois Jour Salaire par semaine Heures par semaine	Abandon de l'emploi	•					
Période du	au	\$	☐ Changement d'emploi ☐ Congédiement	· ·					
Nom de l'emploi :			Fermeture de	en charge d'un enfant Problème de santé					
Principales tâches :			l'entreprise	☐ Autre (précisez) :					
			Daisen de la fin de l'e						
Autre emploi	Nom de l'entreprise née Mois Jour Anné	e Mois Jour Salaire par semaine Heures par semaine	Raison de la fin de l'e	•					
Période du	au	\$	Changement d'emploi						
Nom de l'emploi :			☐ Congédiement ☐ Fermeture de	en charge d'un enfant Problème de santé					
Principales tâches :			l'entreprise	☐ Autre (précisez) :					
				_					
		professionnelles causées, par exemple, par un accident	du travail? 🔲 Oui	Non					
Si oui , précisez ces limitation	ns.								
Êtes-vous disponible pour travail	ler? Oui Non		Où êtes-vous pré	et à travailler?					
Si oui , précisez le type d'emp	oloi recherché. A temps plein	À temps partiel De jour De soir De ı	nuit □ Dans votre locali						
Si non , inscrivez la raison.			☐ Ailleurs (précisez						
Noms des emplois recherchés									
1			☐ Vous avez de l'ex	périence pour l'emploi.					
2				périence pour l'emploi.					
Section 8 – Dépôt direct									
Si vous désirez le dépôt direct, veu	illez fournir les renseignements dem	andés ci-dessous. Ils nous permettront de procéder au vers	ement de vos prestations	ou de vos					
	es services qui vous seront offerts pa		·						
Nom de votre établissement fina	ncier		Exemple de numéro au b	-					
<u> </u>									
Adresse de votre succursale		Code postal	Numéro de Numé la succursale l'établisseme						
Numéro de	Numéro de	Numéro du compte et chiffre de contrôle		·					
la succursale	l'établissement financier	(Ces numéros figurent au bas de vos chèques.)							
Section 9 – Affirmation solennelle									
J'affirme solennellement que les renseignements qui figurent dans cette demande sont exacts et complets. Je m'engage à informer sans délai le Ministère de tout changement à ma situation, à l'informer entre autres de la date de mon retour au travail ou aux études.									
oo in ongago a miorinor sans c	iolar lo miniotoro do tout changer	none a ma ortadion, a i informor office autres de la date	ao mon rotour au trav	an ou dux oludos.					
Date		Signature							
	vecannolo	Oignaturo							
Protection des renseignements personnels Les renseignements personnels recueillis dans ce formulaire sont nécessaires pour vérifier votre admissibilité aux programmes, mesures et services offerts par le ministère du									
		essaires pour vermer votre aumissibilite aux programmes, r le aux personnes et aux familles (RLRQ, chapitre A-13.1.1) c							

laquelle vous pourriez avoir droit. Ces renseignements peuvent également être utilisés pour mener des études, des recherches, des sondages ou pour produire des statistiques. Omettre de fournir les renseignements demandés peut entraîner le refus de votre demande.

Par ailleurs, en vertu de l'Entente de mise en œuvre Canada-Québec relative au marché du travail, certains renseignements consignés dans votre dossier peuvent être transmis au ministère de l'Emploi et du Développement social du Canada.

L'accès aux renseignements personnels est limité aux seules personnes autorisées à les consulter dans l'exercice de leurs fonctions. 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. Vous devez vous adresser à la personne responsable de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels.