



# DEMANDE DE PRÊT FRAIS RELATIFS AU DROIT DE RÉSIDENCE PERMANENTE

Langue de la correspondance

☐ Français OU ☐ Anglais

N° d'ID du client

1	<b>DEMANDEUR</b>					
Nom de famille		Prénom(s)				
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	Pays de naissance	Statut au Canada	N° d'assurance sociale	
N° de téléphone au domicile (Ind. rég. et N°)		N° de téléphone au travail (Ind. rég. et N°)		N° de télécopieur (Ind. rég. et N°)		
2	<b>ADRESSE</b>					
N° et rue				N° d'app.		
Ville		Province	Pays		Code postal	
<b>ADRESSE POSTALE</b>						
N° et rue				N° d'app.		
Ville		Province	Pays		Code postal	
3	<b>TAILLE DE LA FAMILLE</b>					
Vous-même _____					<input type="text"/>	
Votre époux ou conjoint de fait _____					+	
Les enfants qui sont à votre charge ou à la charge de votre époux ou conjoint de fait (quel que soit l'âge ou le degré de dépendance) _____					+	
Les parents parrainés par le passé qui dépendent encore de votre soutien ou du soutien de votre époux ou conjoint de fait _____					+	
Les autres parents qui dépendent de votre soutien ou du soutien de votre époux ou conjoint de fait _____					+	
Les parents que vous parrainez dans l'engagement de parrainage _____					+	
Les autres enfants à charge du demandeur principal qui ne font pas une demande de résidence permanente maintenant _____					+	
<b>TAILLE TOTALE DE L'UNITÉ FAMILIALE</b> ►					<input type="text"/>	
<b>(Total de toutes les cases)</b>						
4	<b>FRAIS RELATIFS AU DROIT DE RÉSIDENCE PERMANENTE - DEMANDE DE PRÊT POUR :</b>					
VEUILLEZ INCLURE VOUS-MÊME (S'IL Y A LIEU) ET TOUS LES MEMBRES DE VOTRE FAMILLE COMPRIS DANS VOTRE DEMANDE QUI NE SONT PAS DISPENSÉS DE PAYER LES FRAIS RELATIFS AU DROIT DE RÉSIDENCE PERMANENTE (Ajouter une feuille supplémentaire si nécessaire.)				INSCRIRE 490 \$ DANS LA COLONNE A OU B		
NOM DE FAMILLE	PRÉNOM(S)	DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)	LIEN DE PARENTÉ AVEC LE DEMANDEUR	DEMEURE (A) Au Canada	(B) À l'étranger	

<b>5 REVENUS ET OBLIGATIONS ACTUELS</b>		
REVENUS MENSUELS DE LA FAMILLE	REMBOURSEMENTS MENSUELS DES DETTES DE LA FAMILLE	FRAIS DE SUBSISTANCE MENSUELS DE LA FAMILLE
Revenus d'emploi	Prêts (Précisez ci-dessous en B)	Loyer
Revenus de location	Carte de crédit	Électricité / Gaz / Eau
Revenus de pension	Carte de crédit	Téléphone
Prestations fiscales pour enfants	Autres dettes (Précisez ci-dessous en C)	Épicerie
Autre actifs (Précisez ci-dessous en A)	<b>Total</b> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	Garderie
Autre biens (Précisez ci-dessous en A)		Assurance (Auto)
<b>Total</b> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>		Carte d'autobus
		Autres (Précisez ci-dessous en D)
		<b>Total</b> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>

A Autres actifs / revenus				
<b>B Prêts</b>	<b>MONTANT</b>	<b>DATE DU DÉBUT DES VERSEMENTS (AAAA-MM-JJ)</b>	<b>DATE DE FIN DES VERSEMENTS (AAAA-MM-JJ)</b>	<b>VERSEMENTS MENSUELS</b>
C Autres dettes				
D Autres frais de subsistance				

<b>6 REVENUS ET OBLIGATIONS FUTURS</b>			
ANNÉE			
Revenus ou fonds prévus : _____ Quand les attendez-vous? _____ Source _____			
Autre (Veuillez préciser)			
Obligations futures prévues : _____			
<b>7 AIDE SOCIALE</b>			
Est-ce que vous, ou un membre de votre famille immédiate, recevez actuellement des prestations d'aide sociale? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
(a) VOUS-MÊME  <input type="checkbox"/> (AAAA-MM-JJ)	(b) ÉPOUX OU CONJOINT DE FAIT  <input type="checkbox"/> (AAAA-MM-JJ)	(c) AUTRE MEMBRE DE LA FAMILLE  <input type="checkbox"/> (AAAA-MM-JJ)	
Si « OUI », inscrivez un <input type="checkbox"/> selon le cas			
Date de début des prestations d'aide sociale			
Montant mensuel des prestations en dollars (\$) :			

<b>8</b>	<b>PRESTATIONS D'ASSURANCE-EMPLOI</b>		
Est-ce que vous, ou un membre de votre famille immédiate, recevez des prestations d'assurance-emploi? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <b>(a)</b> VOUS-MÊME         </div> <div style="text-align: center;"> <b>(b)</b> ÉPOUX OU CONJOINT DE FAIT         </div> <div style="text-align: center;"> <b>(c)</b> AUTRE MEMBRE DE LA FAMILLE         </div> </div>			
Si « OUI », inscrivez un <input type="checkbox"/> selon le cas <input type="checkbox"/>			
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>(AAAA-MM-JJ)</div> <div>(AAAA-MM-JJ)</div> <div>(AAAA-MM-JJ)</div> </div>			
Date de début des prestations d'assurance emploi			
Montant mensuel des prestations en dollars (\$) :			
<b>9</b>	<b>VEUILLEZ FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS SUIVANTS S'IL Y A LIEU</b>		

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL - DEMANDEUR (Emploi exercés au cours des 24 derniers mois - Au besoin, utilisez une feuille supplémentaire)

Employeur actuel			Rémunération	Du (AAAA-MM-JJ)
N° et rue			Profession	Au (AAAA-MM-JJ)
Ville	Province	Pays	Code postal	N° de téléphone (Ind. rég. et N°)
Employeur précédent			Rémunération	Du (AAAA-MM-JJ)
N° et rue			Profession	Au (AAAA-MM-JJ)
Ville	Province	Pays	Code postal	N° de téléphone (Ind. rég. et N°)

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL - ÉPOUX OU CONJOINT DE FAIT ET AUTRE MEMBRE DE LA FAMILLE IMMÉDIATE  
(Emploi exercés au cours des 24 derniers mois - Au besoin, utilisez une feuille supplémentaire)

Nom du membre de la famille				
Employeur actuel			Rémunération	Du (AAAA-MM-JJ)
N° et rue			Profession	Au (AAAA-MM-JJ)
Ville	Province	Pays	Code postal	N° de téléphone (Ind. rég. et N°)
Employeur précédent			Rémunération	Du (AAAA-MM-JJ)
N° et rue			Profession	Au (AAAA-MM-JJ)
Ville	Province	Pays	Code postal	N° de téléphone (Ind. rég. et N°)

**10 VEUILLEZ FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS SUIVANTS S'IL Y A LIEU**

BÉNÉVOLAT OU AUTRE TRAVAIL NON RÉMUNÉRÉ - DEMANDEUR DE PRÊT (Au besoin, utilisez une feuille supplémentaire)

Nom de l'organisation			
N° et rue			
Ville	Province	Pays	Code postal
Genre de travail			
Heures par semaine			Durée

BÉNÉVOLAT OU AUTRE TRAVAIL NON RÉMUNÉRÉ

ÉPOUX OU CONJOINT DE FAIT ET AUTRE MEMBRE DE LA FAMILLE IMMÉDIATE (Au besoin, utilisez une feuille supplémentaire)

Nom du membre de la famille			
Nom de l'organisation			
N° et rue			
Ville	Province	Pays	Code postal
Genre de travail			
Heures par semaine			Durée

**11 VEUILLEZ FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS SUIVANTS S'IL Y A LIEU****SI VOUS ÊTES PRÉSENTEMENT INSCRIT À UN PROGRAMME D'ÉTUDES, DE FORMATION OU DE LANGUE**

DEMANDEUR DE PRÊT (Au besoin, utilisez une feuille supplémentaire)

Nom de l'école ou de l'établissement		Inscrit <input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel
N° et rue		
Ville	Province	Pays
Programme d'études		
Début <input type="checkbox"/> (AAAA-MM-JJ)	Durée du cours ou du programme <input type="checkbox"/> Jours Mois Années	Fin <input type="checkbox"/> (AAAA-MM-JJ)

**SI VOUS ÊTES PRÉSENTEMENT INSCRIT À UN PROGRAMME D'ÉTUDES, DE FORMATION OU DE LANGUE**

ÉPOUX OU CONJOINT DE FAIT ET AUTRE MEMBRE DE LA FAMILLE IMMÉDIATE (Au besoin, utilisez une feuille supplémentaire)

Nom de membre de la famille		
Nom de l'école ou de l'établissement		Inscrit <input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel
N° et rue		
Ville	Province	Pays
Programme d'études		
Début <input type="checkbox"/> (AAAA-MM-JJ)	Durée du cours ou du programme <input type="checkbox"/> Jours Mois Années	Fin <input type="checkbox"/> (AAAA-MM-JJ)

<b>12</b>	<b>VEUILLEZ RÉPONDRE LE PLUS PRÉCISÉMENT POSSIBLE AUX QUESTIONS SUIVANTES. INSCRIVEZ S/O OU UNE RÉPONSE SIMPLE POUR CHAQUE QUESTION NE S'APPLIQUANT PAS À VOUS.</b>
<b>A</b>	<p>Avez-vous des épargnes, des comptes bancaires, des actions de sociétés ou des biens immeubles? Veuillez préciser leur emplacement et leur valeur approximative en dollars canadiens.</p> <hr/> <hr/>
<b>B</b>	<p>Entretenez-vous des relations étroites avec vos parents ou ceux de votre époux ou ceux de votre conjoint de fait? Vivent-ils au Canada ou à l'étranger? Leur avez-vous demandé une aide financière et, le cas échéant, quelle a été leur réponse?</p> <hr/> <hr/>
<b>C</b>	<p>Avez-vous demandé un prêt à une banque ou à une autre institution financière? (Ne répondez que si vous êtes au Canada depuis trois ans ou plus)</p> <hr/> <hr/>
<b>D</b>	<p>Disposez-vous des fonds voulus pour acquitter les frais de traitement de votre demande de résidence permanente? Dans l'affirmative, comment avez-vous obtenu ces fonds? Dans la négative, comment entendez-vous les obtenir?</p> <hr/> <hr/>
<b>E</b>	<p>Comment prévoyez-vous payer les frais de transport pour faire venir votre famille au Canada?</p> <hr/> <hr/>
<b>F</b>	<p>Si vous n'avez pas un emploi actuellement, décrivez les efforts que vous avez déployés pour en trouver un.</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<b>G</b>	<p>Veillez ajouter ci-après tout renseignement que vous jugez utile pour l'étude de votre demande de prêt.</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

**13 DÉCLARATION**

Je certifie que tous les renseignements inscrits dans la présente demande sont véridiques et j'autorise Citoyenneté et Immigration Canada à les vérifier.

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

\_\_\_\_\_  
Date (AAAA-MM-JJ)

\_\_\_\_\_  
Signature de l'époux ou conjoint de fait

\_\_\_\_\_  
Date (AAAA-MM-JJ)

**RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION****CALCUL DU PRÊT**

A) Nombre de personnes demeurant au Canada pour lesquelles le prêt est demandé (voir 4(A)) \_\_\_\_\_ X 490 \$ = \_\_\_\_\_ au Canada

B) Nombre de personnes demeurant à l'étranger pour lesquelles le prêt est demandé (voir 4(B)) \_\_\_\_\_ X 490 \$ = \_\_\_\_\_ à l'étranger

PRÊT TOTAL DEMANDÉ  
(A+B)

☐ Approuvé

Raison

☐ Refusé

Signature de l'agent



\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date (AAAA-MM-JJ)

Les renseignements fournis dans ce formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés* et seront utilisés afin de déterminer si les conditions de votre résidence permanente ont bien été respectées et si une carte de résident permanent doit vous être délivrée conformément aux critères prévus dans la loi. Ils seront conservés dans une banque de renseignements personnels tel qu'indiquée dans **Infosource** et pourront être communiqués à d'autres organisations conformément au principe d'usage compatible de l'information en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Par ailleurs, en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et de la *Loi sur l'accès à l'information*, les personnes ont le droit de s'attendre à ce que leurs renseignements personnels soient protégés et d'y avoir accès. Il est possible d'obtenir plus d'information à ce sujet en visitant le site [Infosource.gc.ca](http://Infosource.gc.ca) ou en communiquant avec le télécentre de la citoyenneté et de l'immigration. **On peut aussi accéder à l'infosource à partir des bibliothèques publiques du Canada.**