



DEMANDE DE PRÊT FRAIS RELATIFS AU DROIT DE RÉSIDENCE PERMANENTE

Langue de la correspondance

Français OU Anglais

N° d'ID du client

1 DEMANDEUR				
Nom de famille		Prénom(s)		
Genre	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	Pays de naissance	Statut au Canada	N° d'assurance sociale
<input type="checkbox"/> F Féminin <input type="checkbox"/> M Masculin <input type="checkbox"/> X Un autre genre				
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 ADRESSE			
N° et rue			N° d'app.
Ville	Province	Pays	Code postal
ADRESSE POSTALE			
N° et rue			N° d'app.
Ville	Province	Pays	Code postal

3 TAILLE DE LA FAMILLE	
Vous-même _____	<input type="text"/>
Votre époux ou conjoint de fait _____	+ <input type="text"/>
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) _____	+ <input type="text"/>
Les parents parrainés par le passé qui dépendent encore de votre soutien ou du soutien de votre époux ou conjoint de fait _____	+ <input type="text"/>
Les autres parents qui dépendent de votre soutien ou du soutien de votre époux ou conjoint de fait _____	+ <input type="text"/>
Les parents que vous parrainez dans l'engagement de parrainage _____	+ <input type="text"/>
Les autres enfants à charge du demandeur principal qui ne font pas une demande de résidence permanente maintenant _____	+ <input type="text"/>
TAILLE TOTALE DE L'UNITÉ FAMILIALE ► <input type="text"/>	
(Total de toutes les cases)	

4 FRAIS RELATIFS AU DROIT DE RÉSIDENCE PERMANENTE - DEMANDE DE PRÊT POUR :				INSCRIRE 500 \$ DANS LA COLONNE A OU 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.)					
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

Ce formulaire est produit par Citoyenneté et Immigration Canada et ne doit pas être vendu aux requérants.

5 REVENUS ET OBLIGATIONS ACTUELS		
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)	Total <input type="text"/>	Garderie
Autre biens (Précisez ci-dessous en A)		Assurance (Auto)
Total <input type="text"/>		Carte d'autobus
		Autres (Précisez ci-dessous en D)
		Total <input type="text"/>

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

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

8	PRESTATIONS D'ASSURANCE-EMPLOI		
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			
	(a) VOUS-MÊME	(b) ÉPOUX OU CONJOINT DE FAIT	(c) AUTRE MEMBRE DE LA FAMILLE
Si « OUI », inscrivez un <input type="checkbox"/> selon le cas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	(AAAA-MM-JJ)	(AAAA-MM-JJ)	(AAAA-MM-JJ)
Date de début des prestations d'assurance emploi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Montant mensuel des prestations en dollars (\$) :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	VEUILLEZ FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS SUIVANTS S'IL Y A LIEU		

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	Code postal				
Programme d'études							
Début	(AAAA-MM-JJ)	Durée du cours ou du programme	Jours	Mois	Années	Fin	(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	Code postal				
Programme d'études							
Début	(AAAA-MM-JJ)	Durée du cours ou du programme	Jours	Mois	Années	Fin	(AAAA-MM-JJ)

12	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.
A	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. _____ _____
B	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? _____ _____
C	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) _____ _____
D	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? _____ _____
E	Comment prévoyez-vous payer les frais de transport pour faire venir votre famille au Canada? _____ _____
F	Si vous n'avez pas un emploi actuellement, décrivez les efforts que vous avez déployés pour en trouver un. _____ _____ _____ _____ _____
G	Veuillez ajouter ci-après tout renseignement que vous jugez utile pour l'étude de votre demande de prêt. _____ _____ _____ _____ _____

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 500 \$ = _____ au Canada

B) Nombre de personnes demeurant à l'étranger pour lesquelles le prêt est demandé (voir 4(B)) _____ X 500 \$ = _____ à l'étranger

PRÊT TOTAL DEMANDÉ
(A+B)

 Approuvé

Raison

 Refusé

Signature de l'agent



Signature

Date (AAAA-MM-JJ)

Les renseignements personnels fournis dans ce formulaire sont recueillis par Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada (IRCC) en vertu de la Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés (LIPR). Les renseignements personnels fournis seront utilisés aux fins du traitement d'une demande. Les renseignements personnels fournis peuvent être communiqués à d'autres institutions du gouvernement fédéral aux fins d'assurance de la qualité et de validation de l'identité. Les renseignements personnels fournis peuvent être communiqués à des organismes de maintien de l'ordre, à des organisations non gouvernementales, à des gouvernements provinciaux/territoriaux ou à des gouvernements étrangers aux fins de validation de l'admissibilité et de la recevabilité.

Les renseignements personnels peuvent également être utilisés à d'autres fins, notamment à des fins de recherche, de statistiques, d'évaluation des programmes et des politiques, de vérification interne, de conformité, d'intégrité des programmes, de gestion des risques, d'admissibilité ultérieure aux programmes, d'élaboration de stratégies et de rapports.

Le fait de ne pas remplir correctement le formulaire peut retarder le traitement de la demande ou entraîner le rejet de celle-ci. La Loi sur la protection des renseignements personnels accorde aux personnes le droit d'accès, de protection et de correction de leurs renseignements personnels. Si vous n'êtes pas satisfait de la manière dont IRCC traite vos renseignements personnels, vous pouvez exercer votre droit de déposer une plainte auprès du [Commissariat à la protection de la vie privée du Canada](#). Les détails concernant la collecte, l'utilisation, la divulgation et la conservation de vos renseignements personnels sont décrits dans le fichier de renseignements personnels d'IRCC-PPU 007.