

Rèlements et autres actes

A.M., 2016

Arrêté numéro AM 2016-004 de la ministre de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion en date du 31 octobre 2016

Loi sur l'immigration au Québec
(chapitre I-0.2)

CONCERNANT la prescription d'un formulaire d'engagement

LA MINISTRE DE L'IMMIGRATION, DE LA DIVERSITÉ ET DE L'INCLUSION,

VU l'article 3.1.1 de la Loi sur l'immigration au Québec (chapitre I-0.2), lequel prévoit qu'une demande d'engagement ainsi qu'un engagement d'aider un ressortissant étranger à s'établir au Québec sont faits sur le formulaire prescrit par le ministre;

VU l'arrêté de la ministre n^o AM 2014-007 du 10 juillet 2014, publié à la *Gazette officielle du Québec* du 6 août 2014, concernant notamment la prescription, à compter du 1^{er} août 2014, d'un formulaire d'engagement pour la catégorie du regroupement familial qui remplace celui qui a été prescrit par l'arrêté de la ministre n^o AM 2010-012 du 20 décembre 2010;

CONSIDÉRANT qu'il y a lieu de prescrire un nouveau formulaire d'engagement pour la catégorie du regroupement familial;

ARRÊTE CE QUI SUIT :

Est prescrit, à compter du 1^{er} décembre 2016, en application de la Loi sur l'immigration au Québec, le formulaire d'engagement suivant, annexé au présent arrêté :

— FORMULAIRE D'ENGAGEMENT
Catégorie du regroupement familial

Ce formulaire d'engagement remplace celui qui a été pris par l'arrêté de la ministre n^o AM 2014-007 du 10 juillet 2014.

*La ministre de l'Immigration,
de la Diversité et de l'Inclusion,*
KATHLEEN WEIL

Renseignements généraux

Le ministère de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion vérifie l'exactitude des renseignements fournis dans ce formulaire et se réserve le droit de vérifier que vous respectez toutes les exigences réglementaires jusqu'à ce que la ou les personnes que vous parrainez obtiennent la résidence permanente. Un renseignement faux ou trompeur peut entraîner le rejet de votre demande.

Note: Dans ce formulaire, les termes *garant* ou *garante*, *parrain* et *personne qui parraine* sont synonymes.

Afin de bien comprendre la portée de votre engagement envers la ou les personnes que vous parrainez et vos responsabilités comme garant ou garante, nous vous recommandons de lire attentivement le [Guide du parrain](#).

Les personnes parrainées auront besoin d'être soutenues aussi bien dans leur processus d'établissement au Québec que dans leurs démarches d'intégration sociale et professionnelle. En tant que parrain, vous avez un rôle important à jouer à cet égard. Par exemple, vous pouvez les renseigner sur la société et la culture québécoise ou encore les guider vers les ressources qui leur sont offertes pour apprendre le français ou entreprendre une recherche d'emploi efficace. Renseignez-vous sur les services mis en place pour favoriser leur contribution au développement économique du Québec.

Si vous parrainez uniquement des enfants mineurs, vous devez remplir **un formulaire d'engagement par enfant** en désignant chaque enfant comme parrainé principal. Selon le nombre d'enfants à parrainer, vous devrez payer le plein tarif pour le traitement d'un premier dossier et le tarif prévu pour chacun des autres enfants. Voir la section [Frais et modes de paiement](#) dans le site Web du Ministère.

Remarque: Les enfants à charge qui ont déjà la citoyenneté canadienne n'ont pas à être parrainés.



Vous devez **obligatoirement** joindre à la présente demande le formulaire *Documents à soumettre à l'appui de la demande d'engagement* (A-1520-BF).

Évaluation de la capacité financière

Si vous souhaitez parrainer:

- votre enfant à charge qui a lui-même un enfant à charge,
- votre père, mère, grand-père ou grand-mère et les personnes à leur charge,
- votre frère, sœur, neveu, nièce, petit-fils, petite-fille, qui sont orphelins de père et de mère, âgés de moins de 18 ans, ni mariés ni conjoints de fait,

vous devez démontrer que vous avez la capacité financière pour subvenir à leurs besoins. Si votre capacité financière est insuffisante, c'est **uniquement** votre époux ou épouse, ou votre conjoint ou conjointe de fait qui pourra cosigner l'engagement avec vous. Cette personne devra aussi démontrer qu'elle a la capacité financière pour parrainer.

Vous devrez remplir la section 12 du formulaire *Documents à soumettre à l'appui de la demande d'engagement* (A-1520-BF) ainsi que le formulaire *Évaluation de la capacité financière* (A-0535-F).

Durée de l'engagement

- Dans le cas d'un époux ou une épouse, d'un conjoint ou une conjointe de fait ou d'un partenaire conjugal ou une partenaire conjugale, la durée de l'engagement est de trois ans.
- Dans le cas d'un enfant âgé de moins de 13 ans, l'engagement est d'une durée de dix ans ou jusqu'à ce que l'enfant ait atteint la majorité (18 ans), selon la plus longue des deux périodes.
- Dans le cas d'un enfant âgé de 13 ans et plus, l'engagement est d'une durée de trois ans ou jusqu'à ce que l'enfant ait atteint l'âge de 22 ans, selon la plus longue des deux périodes.
- Dans tous les autres cas, l'engagement est de dix ans.

L'engagement prend effet à la date à laquelle la personne parrainée obtient le statut de résident permanent ou résidente permanente. S'il s'agit d'un enfant, la durée de l'engagement est déterminée en fonction de l'âge de l'enfant à cette date.

Marche à suivre

Vous devez :


- remplir le présent formulaire **en deux exemplaires** en vous basant sur les renseignements que vous avez fournis dans la demande de parrainage qui a été jugée recevable par Citoyenneté et Immigration Canada (CIC) et inclure seulement les personnes parrainées inscrites dans cette demande;
- obtenir l'autorisation de CIC si, dans votre demande d'engagement, vous voulez **ajouter** d'autres membres de votre famille, si vous voulez **modifier** le statut de « non accompagnant » à « accompagnant » pour certaines des personnes que vous parrainez ou si vous voulez **changer** la personne parrainée principale;
- signer **les deux exemplaires** du formulaire à la section 8 (le cas échéant, la personne qui cosigne l'engagement avec vous devra elle aussi signer les deux exemplaires);
- remplir le formulaire **Documents à soumettre à l'appui de la demande d'engagement** (A-1520-BF) et le joindre avec les documents de preuve, les pièces justificatives et le paiement des frais exigés pour les personnes incluses dans votre demande (cosignataire et personnes parrainées). Veuillez noter que nous n'accusons pas réception de vos documents par courrier, par courriel ou par la poste.

 **N'envoyez pas de documents originaux, à moins d'indication contraire, car les documents soumis ne sont pas retournés.**

Nous vous recommandons **de remplir le formulaire en ligne** dans le site Web du Ministère et de l'imprimer par la suite.

Note : La version anglaise du formulaire disponible dans le site Web du Ministère n'est fournie qu'à titre indicatif seulement.

Si vous remplissez le formulaire à la main, vous devrez écrire en caractères d'imprimerie à l'encre bleue ou noire. **Une écriture illisible pourrait retarder le traitement de votre demande.**

 Votre demande vous sera retournée sans être traitée :

- si vous n'avez pas rempli toutes les sections du formulaire qui vous concernent;
- si vous ou, le cas échéant, la personne qui cosigne avec vous n'avez pas signé les deux exemplaires du formulaire à la section 8;
- s'il manque des documents ou des pièces justificatives;
- si vous n'avez pas joint le paiement exact des frais exigés.

Recours aux services d'un intermédiaire en immigration

La décision de recourir aux services d'un intermédiaire en immigration vous appartient, mais sachez que cela ne vous donnera pas accès à un traitement prioritaire ou particulier. Tous les dossiers reçoivent le même traitement. Le formulaire contient toutes les instructions nécessaires pour que vous puissiez le remplir vous-même.

Vous devez joindre à votre demande le document de preuve de son identité, tel qu'indiqué dans le formulaire A-1520-BF.

► 2. Renseignements sur votre conjoint ou conjointe (s'il y a lieu)

Sexe Féminin Masculin

_____|_____
Nom de famille à la naissance Prénom(s)

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

_____|_____|_____
Date de naissance (année, mois, jour) Pays de naissance Pays de citoyenneté

Numéro d'assurance sociale

Date d'obtention de la résidence permanente _____
(année, mois, jour)

Date d'obtention de la citoyenneté canadienne _____
(année, mois, jour)

2.1 Est-ce que votre époux ou épouse, ou votre conjoint ou conjointe de fait cosigne l'engagement avec vous?

Oui Non

Selon votre lien de parenté avec la personne parrainée principale, vous devez vérifier si votre capacité financière doit être évaluée.

Voir la section *Évaluation de la capacité financière* dans les Renseignements généraux.

► 3. Renseignements sur la personne parrainée principale

Sexe Féminin Masculin

_____|_____
Nom de famille à la naissance Prénom(s)

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

_____|_____
Autre(s) nom(s) Autre(s) prénom(s)

_____|_____|_____
Date de naissance (année, mois, jour) Pays de naissance Ville et pays de résidence

Cochez la case qui correspond à la situation de la personne parrainée principale.

Vous devez joindre à votre demande les documents de preuve que la personne parrainée principale vous aura fournis, tel qu'indiqué dans le formulaire A-1520-BF.

► La personne que vous parrainez est votre :

Époux ou épouse

Conjoint ou conjointe de fait

Partenaire conjugal ou partenaire conjugale

Fils

Fille

Frère

Sœur

Père

Mère

Grand-père

Grand-mère

Petit-fils

Petite-fille

Neveu

Nièce

Autre (préciser) _____

Réservé à l'administration

Durée de l'engagement _____

Vous devez joindre à votre demande les documents de preuve que les personnes parrainées vous auront fournis, tel qu'indiqué dans le formulaire A-1520-F.

► 4. Renseignements sur les membres de la famille de la personne parrainée principale

4.1 Époux ou épouse, conjoint ou conjointe de fait, partenaire conjugal ou partenaire conjugale (s'il y a lieu)

Sexe Féminin Masculin

_____ | _____
Nom officiel inscrit dans le passeport | Prénom(s)

_____ | _____
Nom de famille à la naissance | Autres prénoms (s'il y a lieu)

Date de naissance (année, mois, jour)

Cette personne vous accompagne-t-elle au Québec? Oui Non

Réservé à l'administration

Durée de l'engagement _____

Voir les exigences pour parrainer un proche parent dans le site du Ministère.

Vous devez joindre à votre demande les documents de preuve sur l'identité de l'enfant, tel qu'indiqué dans le formulaire A-1520-BF.

► 4.2 Enfants à charge qui étaient âgés de moins de 19 ans au moment de la présentation de la demande et qui ne sont pas mariés ou conjoints de fait.

Nom officiel inscrit dans le passeport	Prénom(s)	Sexe		Date de naissance (année, mois, jour)	Cette personne accompagne-t-elle la personne parrainée?		Réservé à l'administration Durée de l'engagement
		M	F		Oui	Non	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4.3 Enfants à charge qui étaient âgés de 19 ans ou plus au moment de la présentation de la demande et qui n'ont pas cessé de dépendre du soutien financier d'un de leurs parents en raison de leur état physique ou mental.

Nom officiel inscrit dans le passeport	Prénom(s)	Sexe		Date de naissance (année, mois, jour)	Cette personne accompagne-t-elle la personne parrainée?		Réservé à l'administration Durée de l'engagement
		M	F		Oui	Non	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Vous et, le cas échéant, la personne qui cosigne l'engagement avec vous, devez cocher les cases qui correspondent à votre situation.

Seuls l'époux, l'épouse, le conjoint de fait ou la conjointe de fait peuvent cosigner l'engagement.

► 5. Exigences réglementaires et déclarations

		Garant ou garante (personne qui parraine)		Personne qui cosigne l'engagement	
		Oui	Non	Oui	Non
5.1	Je suis domicilié ou domiciliée au Québec.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2	Je reçois des prestations d'aide de dernier recours (aide sociale).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Si vous avez coché oui , est-ce que ces prestations vous sont accordées en raison de votre âge ou d'une invalidité créant des contraintes sévères qui vous empêchent d'occuper un emploi de façon permanente ou pour une durée indéterminée?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3	J'ai déjà fait l'objet d'un divorce ou d'une séparation. J'ai des enfants d'une union antérieure. Si vous ou votre conjoint ou conjointe avez coché oui à l'un ou l'autre des énoncés ci-dessus, vous devez remplir et signer la <u>Déclaration d'autorisation du garant ou du conjoint cosignataire</u> (formulaire A-0527-FO) et remplir les sections 5.3.1 et 5.3.2. Si vous avez coché non , passez à la section 5.4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.3.1 J'ai manqué à mes obligations alimentaires envers mon ex-époux ou ex-épouse ou envers mes enfants au cours des cinq dernières années et le tribunal a prononcé un jugement qui prévoit des mesures d'exécution forcée. Si vous avez coché oui , passez à la section 5.3.2. Si vous avez coché non , passez à la section 5.4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.3.2 J'ai déjà remboursé toutes les sommes dues selon ce jugement et selon les ententes qui en découlent. Si vous avez coché oui , vous devez fournir les preuves de remboursement de la totalité des sommes dues.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.4 J'ai déjà souscrit un engagement dans le passé. Si vous avez coché oui , passez à la section 5.4.1. Si vous avez coché non , passez à la section 5.6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4.1	Au moins une des personnes que j'ai déjà parrainées a reçu des prestations d'aide de dernier recours (aide sociale) pendant la durée de l'engagement. Si vous avez coché oui , passez à la section 5.4.2. Si vous avez coché non , passez à la section 5.5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.4.2 J'ai remboursé au ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale la totalité des sommes dues qui ont été versées sous forme d'aide financière de dernier recours (aide sociale) à au moins une des personnes que j'ai déjà parrainées. Si vous avez coché oui , vous devez fournir les preuves de remboursement de la totalité des sommes dues.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5	J'ai déjà souscrit un engagement envers un conjoint ou une conjointe dans le passé. Si vous avez coché oui , remplissez les espaces ci-dessous. Si vous avez coché non , passez à la section 5.6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L'engagement visant _____, dont la date <small>nom du conjoint ou de la conjointe</small> de naissance est le _____, a pris fin le _____. <small>(année, mois, jour) (année, mois, jour)</small>				

		Garant ou garante (personne qui parraine)		Personne qui cosigne l'engagement	
		Oui	Non	Oui	Non
5.6	Je suis en détention dans une prison ou un pénitencier.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7	Je suis visé ou visée par une mesure de renvoi du Canada (ordre d'expulsion).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.8	J'ai été déclaré ou déclarée coupable, au Canada ou à l'étranger, d'une infraction d'ordre sexuel ou d'une tentative ou menace de commettre une telle infraction à l'encontre de quiconque, ou d'une infraction entraînant des lésions corporelles, ou d'une tentative ou menace de commettre une telle infraction, à l'encontre d'un membre de ma famille ou de ma parenté, de mon époux ou épouse, de mon conjoint ou ma conjointe de fait ou de mon partenaire conjugal ou partenaire conjugale ou d'un membre de leur famille ou de leur parenté. Si vous avez coché oui , passez à la section 5.8.1. Si vous avez coché non , passez à la section 6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.8.1 J'ai fait l'objet d'un acquittement en dernier ressort, d'une réhabilitation selon la Loi sur le casier judiciaire (LRC [1985], c. C-47) ou j'ai purgé ma peine au moins cinq ans avant la date de dépôt de la présente demande.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vous devez joindre les documents de preuve liés à cet acquittement. ►

Vous devez identifier cette personne en répondant aux questions. ►

Vous devez joindre les documents de preuve concernant cette personne, tel qu'indiqué dans le formulaire A-1520-F.

6. Renseignements sur la personne rémunérée qui vous conseille, vous assiste ou vous représente dans le cadre de votre demande

Avez-vous, dans le cadre de la présente demande, recours à une personne rémunérée qui vous conseille, vous assiste ou vous représente?

Oui Non

Si vous avez coché oui, répondez aux questions ci-dessous.

Si vous avez coché non, passez à la section 7.

S'agit-il :

d'un avocat membre du Barreau du Québec?

d'un notaire membre de la Chambre des notaires du Québec?

d'une personne titulaire d'une autorisation spéciale délivrée par le Barreau du Québec ou par la Chambre des notaires du Québec?

d'une autre personne rémunérée qui n'est ni avocat, ni notaire?

Si vous avez coché oui, vous devez fournir son nom :

Prénom et nom de famille _____

Cette personne est-elle un consultant reconnu par le ministère de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion?

Si vous avez coché oui, vous devez fournir son **numéro d'inscription** tel qu'il apparaît au Registre québécois des consultants en immigration.

Numéro d'inscription

Vous devez joindre l'attestation signée par cette personne, tel qu'indiqué dans le formulaire A-1520-F. ►

7. Protection et communication des renseignements personnels

Pour traiter votre demande, le ministère de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion s'appuie sur les renseignements personnels que vous fournissez dans le présent formulaire et sur ceux qui se trouvent dans les documents que vous soumettez. Ces renseignements sont utilisés aux fins de l'application de la Loi sur l'immigration au Québec, du Règlement sur la sélection des ressortissants étrangers, du Règlement sur les consultants en immigration et des règles administratives qui en découlent. Ils peuvent également être utilisés par le Ministère pour réaliser des études, établir des statistiques, évaluer des programmes ou pour vous communiquer toute information susceptible d'avoir une incidence sur votre demande.

Les renseignements personnels que vous fournissez au Ministère sont collectés, utilisés, communiqués, conservés et détruits conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels. Sous réserve des exceptions prévues à la loi, les renseignements vous concernant sont confidentiels et ne peuvent être divulgués sans votre consentement. La loi permet notamment, à certaines conditions, la communication de renseignements personnels sans consentement si cette communication est nécessaire :

- à l'application d'une loi au Québec;
- à l'exercice des attributions d'un organisme du gouvernement du Québec ou du gouvernement du Canada, notamment aux autorités canadiennes de l'immigration;
- à la prestation d'un service du ministère de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion ou à l'exécution d'un contrat de service confié par le Ministère;
- aux fins d'une poursuite pour infraction à une loi applicable au Québec ou en raison d'une situation d'urgence.

Au sein du Ministère, l'accès à ces renseignements est réservé aux seules personnes qui ont qualité pour les recevoir, lorsque ces renseignements sont nécessaires à l'exercice de leurs fonctions.

À l'exception des sections facultatives, tout refus de répondre ou toute omission peut entraîner le rejet de votre demande ou occasionner des délais dans le traitement de votre dossier.

Vous avez le droit de savoir quels sont les renseignements que détient le Ministère à votre sujet et, au besoin, vous pouvez en demander par écrit la rectification. Adressez-vous au responsable ministériel de la protection des renseignements personnels à l'adresse suivante :

Secrétariat général
Ministère de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion
360, rue McGill, 4^e étage
Montréal (Québec) H2Y 2E9
CANADA

Vous devez obligatoirement lire chaque énoncé de cette déclaration d'engagement et indiquer que vous l'avez lu en cochant la case correspondante.

8. Responsabilités et obligations de la personne qui parraine (garant ou parrain)

L'engagement est un contrat entre vous et le gouvernement du Québec. Il vous engage à subvenir aux besoins essentiels de la personne ou des personnes que vous parrainez pendant la durée votre engagement.

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont complets et exacts.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'avis sur la protection et la communication des renseignements personnels.

J'autorise le ministère de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion à vérifier ou à faire vérifier auprès de tiers l'exactitude des renseignements fournis.

Je reconnais savoir :

- que le ministère de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion peut annuler un engagement ou un Certificat de sélection du Québec si l'engagement a été accepté ou si le certificat a été délivré sur la foi de renseignements ou de documents faux ou trompeurs, si l'engagement a été accepté ou si le certificat a été délivré par erreur ou lorsque les conditions requises pour l'acceptation de l'engagement ou la délivrance du certificat cessent d'exister;

<ul style="list-style-type: none"> • que l'engagement entre en vigueur, et ne peut être annulé, dès que la personne ou les personnes parrainées obtiennent la résidence permanente ou sont admises en vertu d'un permis de séjour temporaire; 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • que le ministère de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion peut rejeter toute demande qui contient un renseignement ou un document faux ou trompeur; 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • que le ministère de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion peut refuser d'examiner une demande d'engagement de la part d'une personne qui a fourni, depuis deux ans ou moins, un renseignement ou un document faux ou trompeur; 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • que des poursuites peuvent être intentées contre vous et, le cas échéant, contre la personne qui cosigne l'engagement avec vous s'il y a défaut de respecter l'engagement ou si vous communiquez des renseignements faux ou trompeurs. 	<input type="checkbox"/>
<p>Je reconnais avoir pris connaissance des renseignements contenus dans le présent formulaire et dans le <i>Guide du parrain</i> et je comprends la nature et la portée de l'engagement qui me lie à la personne ou aux personnes visées par ma demande d'engagement. En conséquence, je m'engage à :</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • subvenir, pendant toute la durée de l'engagement, aux besoins essentiels de la personne ou des personnes que je parraine si elles ne peuvent subvenir elles-mêmes à leurs besoins. 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • rembourser au gouvernement du Québec toute somme que ce dernier accorderait à cette personne ou à ces personnes, à titre de prestations d'aide financière de dernier recours (aide sociale) ou de prestations spéciales, conformément à la Loi sur l'aide aux personnes et aux familles. 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • rembourser au gouvernement de toute province du Canada le montant des prestations d'aide financière de dernier recours (aide sociale), des prestations spéciales ou autres prestations de même nature qu'il accorderait à cette même personne ou à ces mêmes personnes. 	<input type="checkbox"/>
<p>J'ai lu et j'accepte tous les termes de mon engagement énumérés ci-dessus.</p>	<input type="checkbox"/>

En foi de quoi j'ai signé à

Ville

Signature de la personne qui parraine

(année, mois, jour)

Signature de la personne qui cosigne l'engagement (s'il y a lieu)

9. Décision

Réservé à l'administration

Engagement accepté

Engagement refusé

Engagement rejeté

Nom de la personne autorisée

Signature

(année, mois, jour)