

**A.M., 2017**

**Arrêté numéro AM 2017-012 de la ministre de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion en date du 4 octobre 2017**

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

CONCERNANT la prescription de formulaires 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<sup>o</sup> AM 2014-007 du 10 juillet 2014, publié à la *Gazette officielle du Québec* du 6 août 2014, concernant la prescription, à compter du 1<sup>er</sup> août 2014, d'un formulaire d'engagement pour la catégorie du regroupement familial et d'un formulaire d'engagement pour la catégorie de l'immigration économique ou pour un requérant visé à l'article 18 c) i ou 18 c) iv du Règlement sur la sélection des ressortissants étrangers – Requérant sur place – Résidant du Québec, lesquels remplacent ceux qui ont été prescrits par l'arrêté de la ministre n<sup>o</sup> AM 2010-012 du 20 décembre 2010;

VU l'arrêté de la ministre n<sup>o</sup> AM 2016-004 du 31 octobre 2016, publié à la *Gazette officielle du Québec* du 16 novembre 2016, concernant la prescription, à compter du 1<sup>er</sup> décembre 2016, 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<sup>o</sup> AM 2014-007 du 10 juillet 2014;

VU le projet de Règlement modifiant le Règlement sur la sélection des ressortissants étrangers publié à la *Gazette officielle du Québec* du 19 juillet 2017, lequel modifie la définition d'«enfant à charge» pour l'harmoniser avec la nouvelle définition d'«enfant à charge» prévue au Règlement sur l'immigration et la protection des réfugiés (DORS/2002-227);

VU que la nouvelle définition d'«enfant à charge» prévue au Règlement sur l'immigration et la protection des réfugiés entrera en vigueur le 24 octobre 2017;

VU que le projet de Règlement modifiant le Règlement sur la sélection des ressortissants étrangers prévoit que le Règlement modifiant le Règlement sur la sélection des ressortissants étrangers entrera également en vigueur le 24 octobre 2017;

CONSIDÉRANT qu'il y a lieu de prescrire un nouveau formulaire d'engagement pour la catégorie du regroupement familial ainsi qu'un nouveau formulaire d'engagement pour la catégorie de l'immigration économique ou pour un requérant visé à l'article 18 c) i ou 18 c) iv du Règlement sur la sélection des ressortissants étrangers – Requérant sur place – Résidant du Québec pour tenir compte de la modification apportée à la définition d'«enfant à charge»;

ARRÊTE CE QUI SUIT :

Sont prescrits, à compter du 24 octobre 2017, en application de la Loi sur l'immigration au Québec, les formulaires d'engagement suivants, annexés au présent arrêté :

— FORMULAIRE D'ENGAGEMENT  
Catégorie du regroupement familial

— FORMULAIRE D'ENGAGEMENT  
Catégorie de l'immigration économique ou requérant visé à l'article 18 c) i ou 18 c) iv du Règlement sur la sélection des ressortissants étrangers – Requérant sur place – Résidant du Québec

Ces formulaires d'engagement remplacent ceux qui ont été pris par l'arrêté de la ministre n<sup>o</sup> AM 2014-007 du 10 juillet 2014 et par l'arrêté de la ministre n<sup>o</sup> AM 2016-004 du 31 octobre 2016.

*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 16 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 16 ans et plus, l'engagement est d'une durée de trois ans ou jusqu'à ce que l'enfant ait atteint l'âge de 25 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 Immigration, réfugiés et Citoyenneté Canada (IRCC) et inclure seulement les personnes parrainées inscrites dans cette demande;
- obtenir l'autorisation de IRCC 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.

**Immigration,  
Diversité  
et Inclusion**

**Québec**



## Formulaire d'engagement

Catégorie du regroupement familial

**A-0546-GF  
(2017-02)**

### 1. Renseignements sur la personne qui parraine

Vous devez fournir tous les renseignements demandés.

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

#### 1.1 Renseignements sur votre identité

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 \_\_\_\_\_ 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)

Vous devez joindre à votre demande une preuve de votre adresse au Québec, tel qu'indiqué dans le formulaire **A-1520-BE**.

Si vous demeurez à l'extérieur du Québec, vous devez remplir la *Déclaration du garant à l'étranger* (formulaire **A-0539-F**).

#### 1.2 Adresse du domicile

Numéro \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_ Appartement \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone au domicile \_\_\_\_\_ Téléphone au travail \_\_\_\_\_ (poste) \_\_\_\_\_ Autre téléphone \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Cochez la case qui correspond à votre situation familiale.

Voir la section *Quelques définitions* du site Web du Ministère au [www.immigration-quebec.gouv.qc.ca/refugies-definitions](http://www.immigration-quebec.gouv.qc.ca/refugies-definitions).

#### 1.3 État matrimonial actuel

Célibataire (jamais marié ou mariée, ni conjoint ou conjointe de fait, ni partenaire conjugal ou partenaire conjugale)

ou

Marié, mariée  Séparé, séparée  Divorcé, divorcée

Mariage annulé  Veuf, veuve

Partenaire conjugale ou partenaire conjugal  Conjoint de fait, conjointe de fait

Depuis le \_\_\_\_\_  
(année, mois, jour)

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 22 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 22 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"/>
	<b>Si vous avez coché oui</b> , 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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	J'ai des enfants d'une union antérieure.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	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. <b>Si vous avez coché non</b> , passez à la section 5.4.				
	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. <b>Si vous avez coché oui</b> , passez à la section 5.3.2. <b>Si vous avez coché non</b> , 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. <b>Si vous avez coché oui</b> , 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. <b>Si vous avez coché oui</b> , passez à la section 5.4.1. <b>Si vous avez coché non</b> , 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. <b>Si vous avez coché oui</b> , passez à la section 5.4.2. <b>Si vous avez coché non</b> , 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 du Travail, 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. <b>Si vous avez coché oui</b> , 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. <b>Si vous avez coché oui</b> , remplissez les espaces ci-dessous. <b>Si vous avez coché non</b> , passez à la section 5.6. L'engagement visant _____, dont la date nom du conjoint ou de la conjointe de naissance est le _____, a pris fin le _____. (année, mois, jour) (année, mois, jour)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		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 <b>ou</b> d'une tentative ou menace de commettre une telle infraction à l'encontre de quiconque, <b>ou</b> d'une infraction entraînant des lésions corporelles, <b>ou</b> 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. <b>Si vous avez coché oui</b> , passez à la section 5.8.1. <b>Si vous avez coché non</b> , passez à la section 6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>5.8.1</b> 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) <b>ou</b> 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<sup>e</sup> 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;

• 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"/>
• 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"/>
• 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"/>
• 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"/>

**Je reconnais avoir pris connaissance des renseignements contenus dans le présent formulaire et dans le *Guide du parrain* 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 :**

• 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"/>
• 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"/>
• 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"/>
<b>J'ai lu et j'accepte tous les termes de mon engagement énumérés ci-dessus.</b>	<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)



Réservé à l'administration

N<sup>o</sup> de dossier :

SECTION 3 IDENTIFICATION DES MEMBRES DE LA FAMILLE DU PARRAINÉ PRINCIPAL				
<b>A</b> Membres de la famille du parrainé principal <b>qui l'accompagnent au Québec</b> (Utilisez une feuille annexe au besoin.)				
NOM DE FAMILLE (à la naissance) ET PRÉNOM	LIEN DE PARENTÉ avec le parrainé principal	SEXE	DATE DE NAISSANCE Année / Mois / Jour	ADRESSE DU DOMICILE
1				
NOM DE FAMILLE (après le mariage, s'il y a lieu) :				
2				
3				
4				
<b>B</b> Membres de la famille du parrainé principal <b>qui ne l'accompagnent pas au Québec</b> et qui ne sont pas visés par l'engagement (Utilisez une feuille annexe au besoin.)				
1				
2				
3				
4				
SECTION 4 PERSONNE RÉMUNÉRÉE QUI VOUS CONSEILLE, VOUS ASSISTE OU VOUS REPRÉSENTE DANS LE CADRE DE VOTRE DEMANDE				
<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Vous devez répondre aux questions suivantes.</p> <p>Avez-vous, dans le cadre de la présente demande, recours à une personne rémunérée qui vous conseille, vous assiste ou vous représente?</p> <p><b>Si oui</b>, s'agit-il (cochez la case selon votre situation),</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non d'un avocat membre du Barreau du Québec?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non d'un notaire membre de la Chambre des notaires du Québec?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non d'une personne titulaire d'une autorisation spéciale délivrée par le Barreau du Québec ou de la Chambre des notaires du Québec?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non d'un consultant en immigration?</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non d'une autre personne rémunérée?</p> <p><b>S'il s'agit d'un consultant en immigration ou d'une autre personne rémunérée</b>, indiquez :</p> <p>Nom _____ Prénom _____</p> <p>Numéro d'inscription tel qu'il apparaît au Registre québécois des consultants en immigration <a href="http://www.midi.gouv.qc.ca/consultant">www.midi.gouv.qc.ca/consultant</a></p>				

Réservé à l'administration

N<sup>o</sup> de dossier :**SECTION 5 RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS**

L'engagement souscrit par un résidant du Québec ou un requérant sur place en faveur de son époux ou de son conjoint de fait est de trois ans. Dans le cas d'un enfant à charge âgé de moins de 16 ans à la date à laquelle les obligations prévues au présent engagement prennent effet, l'engagement est d'une durée de dix ans ou jusqu'à la majorité (18 ans) selon la plus longue des deux périodes. Dans le cas d'un enfant à charge âgé de 16 ans et plus à la date à laquelle les obligations prévues au présent engagement prennent effet, l'engagement est d'une durée de trois ans ou jusqu'à l'âge de 25 ans selon la plus longue des deux périodes. L'engagement est de cinq ans pour les autres personnes parrainées.

Les obligations prévues au présent engagement prennent effet à compter de la date où la personne parrainée est admise comme résidente permanente ou en vertu d'un permis de séjour temporaire.

Les montants requis pour assurer les besoins essentiels sont déterminés à l'annexe C du Règlement sur la sélection des ressortissants étrangers. Ils correspondent à la nourriture, aux vêtements, aux nécessités personnelles et aux autres frais liés au logement, dans la mesure où les personnes parrainées en ont raisonnablement besoin. Ces montants sont indexés annuellement.

L'époux ou le conjoint de fait d'un garant qui participe à l'engagement, à titre de conjoint cosignataire, est conjointement et solidairement responsable, avec le garant, de cet engagement.

L'engagement devient caduc si les personnes parrainées ne répondent pas aux exigences du Règlement sur la sélection des ressortissants étrangers, ne sont pas admises comme résidentes permanentes ou comme titulaires d'un permis de séjour temporaire ou n'obtiennent pas un *Certificat de sélection du Québec* dans les 24 mois suivant la date à laquelle l'engagement a été accepté par le fonctionnaire à l'immigration.

**SECTION 6 PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

Les renseignements personnels recueillis dans le présent formulaire sont nécessaires au traitement de votre demande d'engagement et à 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.

Ces renseignements peuvent également être utilisés par le Ministère pour vérifier ou faire vérifier auprès de tiers l'exactitude des renseignements fournis, à des fins d'étude, de statistique, d'évaluation de programme ou pour vous communiquer toute information susceptible d'avoir une incidence sur votre engagement.

Les renseignements personnels vous concernant sont confidentiels et ne peuvent être divulgués sans votre consentement à moins que la loi ne l'autorise. 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 les autorités canadiennes de l'immigration;
- à la prestation d'un service du Ministère 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, toute omission ou tout refus de répondre peut entraîner le rejet de votre demande ou occasionner des délais dans le traitement de votre dossier.

Vous pouvez être informé des renseignements vous concernant détenus par le Ministère et, s'il y a lieu, en demander par écrit la rectification. Pour de plus amples renseignements, adressez-vous au bureau qui traite votre demande. Si ce bureau n'est pas en mesure de vous fournir les renseignements demandés, adressez-vous au responsable ministériel de la protection des renseignements personnels au Secrétariat général du Ministère de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion, situé à l'adresse suivante : Édifice Gérald-Godin, 360, rue McGill, 4<sup>e</sup> étage, Montréal (Québec), H2Y 2E9.

Réservé à l'administration

N<sup>o</sup> de dossier :**SECTION 7 DÉCLARATION**

Si vous êtes un requérant sur place qui parrainez un membre de votre famille à l'étranger, vous n'avez pas à remplir la présente section. Passez immédiatement à la section 8.

**A. Si vous êtes un résidant du Québec qui parrainez un ressortissant étranger pour une durée de cinq ans, remplissez cette section.**

GARANT	CONJOINT COSIGNATAIRE	Cochez « oui » ou « non » pour chacune des affirmations suivantes. Le conjoint ne remplit cette section que s'il signe l'engagement.
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Je suis domicilié au Québec.
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Je suis visé par une mesure de renvoi du Canada (ordre d'expulsion).
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Je suis détenu dans une prison ou un pénitencier.
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	J'ai été visé par un recours pour non-paiement de pension alimentaire au cours des cinq dernières années. Si oui, j'ai remboursé toute somme due.
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	J'ai déjà parrainé quelqu'un auparavant.
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, j'ai respecté les obligations financières liées à cet engagement.
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	J'ai été déclaré coupable, au Canada ou à l'étranger, de meurtre ou d'une infraction mentionnée à l'annexe I ou II de la Loi sur le système correctionnel et la mise en liberté sous condition (voir feuillet d'instructions).
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, j'ai fait l'objet d'un acquittement en dernier ressort, d'une réhabilitation selon la Loi sur le casier judiciaire (L.R.C. (1985), c. C-47) ou j'ai purgé ma peine au moins cinq ans avant la date de dépôt de la présente demande (voir feuillet d'instructions).
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Je suis le conjoint de fait du garant.
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Je suis l'époux du garant.

**B. Si vous êtes un résidant du Québec qui parrainez un époux, un conjoint ou un enfant à charge et que celui-ci est un requérant sur place, remplissez cette section.**

GARANT	Cochez « oui » ou « non » pour chacune des affirmations suivantes.
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Je suis domicilié au Québec.
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Je suis visé par une mesure de renvoi du Canada (ordre d'expulsion).
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Je suis détenu dans une prison ou un pénitencier.
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	J'ai été visé par un recours pour non-paiement de pension alimentaire au cours des cinq dernières années. Si oui, j'ai remboursé toute somme due.
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	J'ai déjà parrainé quelqu'un auparavant.
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, j'ai respecté les obligations financières liées à cet engagement.
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	J'ai été déclaré 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, de mon conjoint de fait ou de mon partenaire conjugal ou d'un membre de leur famille ou de leur parenté.
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, j'ai fait l'objet d'un acquittement en dernier ressort, d'une réhabilitation selon la Loi sur le casier judiciaire (L.R.C. (1985), c. C-47) ou j'ai purgé ma peine au moins cinq ans avant la date de dépôt de la présente demande.
	<b>À remplir uniquement si vous parrainez votre époux.</b>
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Au moment de mon mariage, j'étais l'époux d'une autre personne.
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	J'ai un conjoint de fait ou un partenaire conjugal et je vis séparé de mon époux depuis au moins un an.
	<b>À remplir uniquement si vous parrainez votre conjoint de fait.</b>
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Je cohabite et vis maritalement avec _____ depuis le _____
	Nom du conjoint de fait <span style="float: right;">Année / Mois / Jour</span>

Réservé à l'administration

N<sup>o</sup> de dossier :**SECTION 8 ENGAGEMENT****L'engagement est un acte juridique qui vous engage à subvenir aux besoins essentiels de vos parrainés durant toute la durée de l'engagement**

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

Je reconnais avoir pris connaissance de l'avis sur la protection des renseignements personnels à la section 6 du présent formulaire.

Je reconnais également être informé :

- que le ministre de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion peut demander à tout autre ministère ou organisme des renseignements relatifs à l'adresse du garant et peut remettre une copie du présent engagement aux personnes parrainées visées;
- qu'il peut annuler un engagement ou un *Certificat de sélection du Québec* si l'engagement a été accepté ou le certificat délivré sur la foi de renseignements ou de documents faux ou trompeurs, acceptés ou délivrés par erreur ou lorsque les conditions requises pour l'acceptation de l'engagement ou la délivrance du certificat cessent d'exister (**un engagement ne peut être annulé en aucun autre cas**);
- qu'il peut rejeter toute demande qui contient une information ou un document faux ou trompeur;
- qu'il peut refuser d'examiner une demande d'engagement de la part d'une personne qui a fourni, depuis deux ans ou moins, une information ou un document faux ou trompeur;
- que des poursuites peuvent être intentées contre le garant et le conjoint cosignataire s'il y a défaut de respecter l'engagement ou s'ils communiquent des renseignements faux ou trompeurs.

Je reconnais avoir pris connaissance des renseignements contenus dans le présent formulaire et comprendre la nature et la portée de l'engagement qui me lie aux personnes visées par ma demande d'engagement. En conséquence :

1. Je m'engage à subvenir, pendant toute la durée de l'engagement, aux besoins essentiels de ces personnes, tels qu'établis à l'annexe C du Règlement sur la sélection des ressortissants étrangers (R.R.Q., 1981, c. M-23.1, r. 2).
2. Je m'engage à rembourser au gouvernement du Québec toute somme que ce dernier accorderait à ces personnes, à titre de prestations d'aide financière de dernier recours ou de prestations spéciales, conformément à la Loi sur le soutien du revenu et favorisant l'emploi et la solidarité sociale (L.R.Q., c. S-32.001).
2. Je m'engage également à rembourser au gouvernement de toute province du Canada le montant des prestations d'aide financière de dernier recours, des prestations spéciales ou autres prestations de même nature qu'il accorderait à ces mêmes personnes.

En foi de quoi, j'ai signé à \_\_\_\_\_

Ville

Signature du garant

Année / Mois / Jour

Signature du conjoint cosignataire (s'il y a lieu)

**SECTION 9 DÉCISION (Réservé à l'administration)**

Engagement accepté

L'engagement souscrit par un résidant du Québec ou un requérant sur place en faveur de son époux ou de son conjoint de fait est de trois ans.

Dans le cas d'un enfant à charge âgé de moins de 16 ans à la date à laquelle les obligations prévues au présent engagement prennent effet, l'engagement est d'une durée de dix ans ou jusqu'à la majorité (18 ans) selon la plus longue des deux périodes.

Dans le cas d'un enfant à charge âgé de 16 ans et plus à la date à laquelle les obligations prévues au présent engagement prennent effet, l'engagement est d'une durée de trois ans ou jusqu'à l'âge de 25 ans selon la plus longue des deux périodes.

L'engagement est de cinq ans pour les autres personnes parrainées.

Engagement refusé

Nom du fonctionnaire autorisé

Signature

Année / Mois / Jour