



**SECTION 3 IDENTIFICATION OF THE PRINCIPAL SPONSORED PERSON'S FAMILY MEMBERS**

All persons who are identified in this section must be included in the sponsorship application that has been deemed admissible by Citizenship and Immigration Canada (CIC). You may not add other family members or change the status of no-accompanying family member to accompanying family member before obtaining permission to do so from CIC. Do not enter the names of family members who are Canadian citizens.

**A Members of the principal sponsored person's family who are accompanying that person to Québec**

	FAMILY NAME (at birth) AND FIRST NAME	RELATIONSHIP with sponsored person	SEX	DATE OF BIRTH Year / Month / Day	HOME ADDRESS	TERM OF THE UNDERTAKING*
1						
	FAMILY NAME (after marriage, if applicable):					
2						
3						
4						
5						
6						

**B Members of the principal sponsored person's family who are not accompanying that person to Québec and who are not covered by the undertaking**

1						
2						
3						
4						

\* This undertaking is valid for three years for the spouse, de facto spouse, and conjugal partner. In the case of a child under the age of 16, the undertaking is valid for ten years or until the age of majority (18 years), whichever is longer. In the case of a child aged 16 or over, the undertaking is valid for three years or until age 25, whichever is longer. For other sponsored persons, the undertaking is valid for ten years. The obligations set forth herein come into force from the moment the sponsored person is admitted as a permanent resident or under a temporary resident permit. The age of a child is determined on this same date.

**SECTION 4 SPECIFIC DETAILS REGARDING CHILDREN WHO HAVE BEEN OR ARE IN THE PROCESS OF BEING ADOPTED**

Check the box that corresponds to your situation	
<input type="checkbox"/>	The child I wish to sponsor will be adopted abroad according to a <b>procedure authorized by the Secrétariat à l'adoption internationale</b> (licensed agency or minister's order).
<input type="checkbox"/>	The child I wish to sponsor <b>has already been the subject of a judgment</b> (or decision) regarding his or her placement or adoption.
	<b>If the child has already been adopted, please answer the following questions and attach all the documents to your application.</b>
	The judgment or decision was rendered in _____ on _____ City/Country Year / Month / Day
	Age of the child at the time of the judgment or decision _____
	<b>Check only one of the following boxes.</b>
<input type="checkbox"/>	I obtained the adoption judgment (or decision) before immigrating to Québec.
<input type="checkbox"/>	I was temporarily abroad when I obtained the adoption judgment or decision ( <i>specify the circumstances</i> ): _____ _____
<input type="checkbox"/>	I was domiciled in Québec at the time of the adoption.

**SECTION 5 DECLARATION**

SPONSOR	CO-SIGNER SPOUSE	You must indicate by "yes" or "no" if the following statements apply to you. The spouse should fill out this section only if co-signer to the undertaking.
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	I am domiciled in Québec.
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	I am a recipient of last resort assistance benefits.
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	I am subject to a removal order from Canada (deportation order).
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	I am detained in a jail or penitentiary.
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	I have been subject to a recourse for non-payment of support payments in the past five years.
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If "yes", I have repaid all outstanding amounts.
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	I have been convicted, in or outside Canada, of a sexual offence or an attempt or threat to commit such an offence against another person; or an offence involving bodily injury or an attempt or threat to commit such an offence against a member of my family or a relative, my spouse, my de facto spouse, my conjugal partner, or a member of their family or a relative of theirs.
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If "yes", I was acquitted upon final appeal, rehabilitated as defined in the Criminal Records Act (R.S.C. (1985), c. C-47), or have served my sentence at least five years before filing this application.
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	I have sponsored someone before.
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If "yes", I have complied with the financial obligations related to that undertaking.

**SECTION 6 DECLARATION OF THE PERSON SPONSORING A SPOUSE**

<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<b>You must answer the following two questions.</b>
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	At the time of my marriage, I was someone else's spouse.
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	I have a de facto spouse or a conjugal partner, and I have been living separate and apart from my spouse for at least one year.

**SECTION 7 DECLARATION OF THE PERSON SPONSORING A DE FACTO SPOUSE**

<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<b>Answer only one of the following two questions.</b>
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	I reside with, and have been in a conjugal relationship with _____ Name of de facto spouse since _____ . Year / Month / Day
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	I have been in a conjugal relationship with _____ Name of de facto spouse since _____ . Due to persecution or penal control, we are unable to reside together. Year / Month / Day

**SECTION 8 DECLARATION OF THE PERSON SPONSORING A CONJUGAL PARTNER**

<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	I have been in a conjugal relationship with _____ Name of conjugal partner
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	since _____ and this person lives outside Canada. Year / Month / Day

## SECTION 9 PAID INDIVIDUAL WHO ADVISES, ASSISTS OR REPRESENTS FRAMEWORK YOU IN THE OF YOUR APPLICATION

Yes  No

You must answer the following questions.

Have you, in the framework of this application, retained a paid individual to advise, assist or represent you?

Yes  No

If Yes, is the person:

a lawyer who is a member of the Barreau du Québec?

Yes  No

a notary who is a member of the Chambre des notaires du Québec?

Yes  No

a person holding a special authorization issued by the Barreau du Québec or the Chambre des notaires du Québec?

Yes  No

an immigration consultant?

Yes  No

another paid individual?

If the person is an immigration consultant or another paid individual, give :

Family name

First name

Registration number as it appears in the Registre québécois des consultants en immigration [www.micc.gouv.qc.ca/consultant](http://www.micc.gouv.qc.ca/consultant)

## SECTION 10 IMPORTANT INFORMATIONS

The amounts required to provide for basic needs are determined in Schedule C of the Regulation respecting the selection of foreign nationals. They include food, clothing, personal necessities, and any other expenses pertaining to living accommodations, insofar as the sponsored persons reasonably need them. These amounts are indexed annually.

The sponsor's spouse or de facto spouse participating in the undertaking as co-signer spouse is responsible of this undertaking jointly and with solidarity.

The undertaking lapses if the sponsored persons do not qualify under the Regulation respecting the selection of foreign nationals, are not admitted as permanent residents or as holders of a temporary resident permit, or do not obtain a Québec Selection Certificate within 24 months following the date on which the undertaking was accepted by the immigration officer.

## SECTION 11 PROTECTION OF PERSONAL INFORMATION

The personal information collected in this document is necessary in order to process your undertaking application, and is required under the terms of the Act respecting immigration to Québec, the Regulation respecting the selection of foreign nationals, the Regulation respecting immigration consultants and the incumbent administrative rules.

This information may also be used by the Ministry to verify directly or by the means of an intermediate the accuracy of the information provided, for the purpose of research, statistics, program evaluation, or to convey to you any information that is liable to affect your undertaking.

The personal information provided is confidential and cannot be disclosed without your consent, unless authorized by law. Under certain conditions, the law allows for personal information to be communicated **without permission** if such communication is necessary in order to

- enforce a law in Québec;
- exercise the powers of an agency of the Government of Québec or the Government of Canada, particularly federal immigration officials;
- render a service provided by the Ministry, or fulfill a service contract awarded by the Ministry;
- lay charges for violating a law that is applicable in Québec, or to respond to an emergency.

Access to this information within the Ministry is restricted to the persons authorized to receive it in order to carry out their duties. Any omission or refusal to answer, with the exception of the optional sections, may result in the rejection of your application or cause delays in the processing of your file.

You can obtain information pertaining to your file held by the Ministry, and if necessary, corrections may be requested in writing. For additional information, please contact the office processing your application. If the latter cannot provide the information requested, contact the person within the Ministry responsible for the protection of personal information at Secrétariat général du Ministère de l'Immigration et des Communautés culturelles, located at: Édifice Gérald-Godin, 360, rue McGill, 4<sup>e</sup> étage, Montréal (Québec), H2Y 2E9.

**SECTION 12 DECLARATION AND UNDERTAKING**

**The undertaking is a contract that binds you to provide for your sponsored person's basic needs throughout the term of the undertaking.**

I declare that the information contained in this form is complete and accurate.

I declare that I have read the notice respecting the "Protection of personal information" in Section 11 of this form.

I further acknowledge being informed that:

- the Minister of Immigration and Cultural Communities may request from any other department or body information related to the sponsor's address, and may forward a copy of this undertaking to the sponsored person(s);
- the Minister may revoke an undertaking or a *Québec Selection Certificate* if the undertaking was accepted or the certificate issued on the strength of false or misleading information or documents, were accepted or issued by mistake, or if the conditions required for the acceptance of the undertaking or the issue of the *Québec Selection Certificate* cease to exist;
- the undertaking is effective, and cannot be cancelled, once the sponsored person has obtained permanent residence or is admitted under a temporary resident permit;
- the Minister may reject an application that contains false or misleading information or documents;
- the Minister may refuse to consider an undertaking application from someone who has provided false or misleading information or documents within the past two years;
- legal proceedings may be taken against the sponsor and the co-signer spouse if they fail to comply with the undertaking or if they provide false or misleading information.

I acknowledge having read the information contained in this form and in the *Sponsor's Guide*, and I understand the nature and scope of the undertaking that binds me to the persons covered by my undertaking application. Consequently:

1. I undertake to provide, during the entire term of the undertaking, for the basic needs of the sponsored person(s), as established in Schedule C to the Regulation respecting the selection of foreign nationals (R.R.Q., 1981, c. M-23.1, r. 2);
2. I undertake to reimburse the Government of Québec any amount that the latter may grant to the sponsored person(s), as special benefits or last resort assistance benefits, in accordance with the Individual and Family assistance Act (R.S.Q., c.A-13.1.1);
3. I undertake to reimburse the Government of any province of Canada the amount paid as special benefits, last resort assistance benefits or other similar benefits it may grant to the sponsored person(s).

In witness whereof, I have signed in: \_\_\_\_\_  
City

\_\_\_\_\_  
Sponsor's signature

\_\_\_\_\_  
Year / Month / Day

\_\_\_\_\_  
Co-signer spouse's signature (if applicable)

**SECTION 13 DECISION (for official use only)**

Undertaking accepted

Undertaking denied

Undertaking rejected

\_\_\_\_\_  
Name of authorized officer

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Year / Month / Day



Réservé à l'administration

N° de dossier :

Pour vous aider à remplir le présent formulaire, veuillez consulter le **Guide du parrain**.

Note : Afin d'alléger le texte, les termes et expressions utilisés englobent les deux genres grammaticaux.

## SECTION 1 IDENTIFICATION DES GARANTS

Les personnes dont l'identité apparaît dans les sections 1 et 2 doivent être les mêmes que celles incluses dans la demande de parrainage jugée recevable par Citoyenneté et Immigration Canada (CIC). Vous ne pouvez pas modifier le garant ou le parrainé principal avant d'avoir obtenu l'autorisation de CIC.

### A. Identification du garant

Nom de famille à la naissance : \_\_\_\_\_ Nom de famille après le mariage : \_\_\_\_\_  
(s'il y a lieu)

Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Année / Mois / Jour

Sexe :  F  M État matrimonial : \_\_\_\_\_ Statut :  Résident permanent  Citoyen canadien

Numéro d'assurance sociale : [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] N° téléphone (domicile) : \_\_\_\_\_

Adresse du domicile : \_\_\_\_\_ N° téléphone (travail) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ J'ai déjà été marié  Oui  Non

Adresse postale (si différente) : \_\_\_\_\_ Je suis le père ou la mère d'enfants nés  
d'une union précédente  Oui  Non

\_\_\_\_\_

### B. Identification du conjoint cosignataire (s'il y a lieu)

Après avoir consulté le *Guide du parrain*, l'époux ou le conjoint de fait d'un garant pourrait décider de s'engager également. Le cas échéant, il devra remplir le **section 5 « Déclaration »** du présent formulaire et signer l'engagement. Pour plus d'information, téléphonez à notre Service des renseignements généraux au numéro indiqué dans le *Guide du parrain*.

Nom de famille à la naissance : \_\_\_\_\_ Nom de famille après le mariage : \_\_\_\_\_  
(s'il y a lieu)

Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Année / Mois / Jour

Sexe :  F  M Statut :  Résident permanent  Citoyen canadien

Lien avec le garant :  Époux  Conjoint de fait J'ai déjà été marié  Oui  Non

Numéro d'assurance sociale : [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] Je suis le père ou la mère d'enfants nés  
d'une union précédente  Oui  Non

N° téléphone (travail) : \_\_\_\_\_

## SECTION 2 IDENTIFICATION DU PARRAINÉ PRINCIPAL

NOM DE FAMILLE (à la naissance) ET PRÉNOM	LIEN DE PARENTÉ avec le garant	SEXE	DATE DE NAISSANCE Année / Mois / Jour	ADRESSE DU DOMICILE	DURÉE DE L'ENGAGEMENT*

NOM DE FAMILLE (après le mariage, s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

### SECTION 3 IDENTIFICATION DES MEMBRES DE LA FAMILLE DU PARRAINÉ PRINCIPAL

Toutes les personnes dont l'identité apparaît dans cette section doivent être incluses dans la demande de parrainage jugée recevable par Citoyenneté et Immigration Canada (CIC). Vous ne pouvez ni ajouter d'autres membres de votre famille ni modifier le statut de non-accompagnant à accompagnant avant d'avoir obtenu l'autorisation de CIC. Ne pas inscrire le nom des membres de votre famille qui sont citoyens canadiens.

#### A Membres de la famille qui l'accompagnent au Québec

	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	DURÉE DE L'ENGAGEMENT*
1						
NOM DE FAMILLE (après le mariage, s'il y a lieu) :						
2						
3						
4						
5						
6						

#### B Membres de la famille qui ne l'accompagnent pas au Québec et qui ne sont pas visés par l'engagement

1						
2						
3						
4						

\* Dans le cas d'un époux, conjoint de fait ou partenaire conjugal, 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 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 l'âge de 25 ans selon la plus longue des deux périodes. Dans le cas des autres personnes parrainées, l'engagement est de dix ans. L'engagement prend effet à la date où la personne parrainée est admise comme résidente permanente ou en vertu d'un permis de séjour temporaire. L'âge d'un enfant est déterminé à cette même date.

### SECTION 4 PRÉCISIONS CONCERNANT LES ENFANTS ADOPTÉS OU À ADOPTER

Cochez la case appropriée à votre situation	
<input type="checkbox"/>	L'enfant que je désire parrainer sera adopté selon une <b>démarche autorisée par le Secrétariat à l'adoption internationale</b> (organisme agréé ou arrêté ministériel).
<input type="checkbox"/>	L'enfant que je désire parrainer a <b>déjà fait l'objet d'un jugement</b> (ou d'une décision) prononçant son placement ou son adoption. <b>Si cet enfant a déjà été adopté, répondez aux questions ci-dessous et joignez tous les documents obtenus à votre demande.</b> Le jugement ou la décision a été prononcé à _____ le _____ Année / Mois / Jour Ville / Pays Âge de l'enfant au moment du jugement ou de la décision _____ <b>Cochez une seule des cases suivantes.</b> <input type="checkbox"/> J'ai obtenu le jugement (ou la décision) d'adoption avant d'immigrer au Québec. <input type="checkbox"/> J'étais temporairement à l'étranger au moment où j'ai obtenu le jugement (ou la décision) d'adoption ( <i>précisez les circonstances</i> ) :  <input type="checkbox"/> J'étais domicilié au Québec au moment de l'adoption.

**SECTION 5 DÉCLARATION (veuillez cocher la case appropriée)**

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 prestataire d'aide de dernier recours (aide sociale).
<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.
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, j'ai déjà remboursé toute somme due.
<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, 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	<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.
<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.

**SECTION 6 DÉCLARATION DU GARANT QUI PARRAINE SON ÉPOUX**

	<b>Vous devez répondre aux deux questions.</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.

**SECTION 7 DÉCLARATION DU GARANT QUI PARRAINE SON CONJOINT DE FAIT**

	<b>Vous devez répondre à une seule des deux questions.</b>
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Je cohabite et vis maritalement avec _____ Nom du conjoint de fait depuis le _____ Année / Mois / Jour
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Je vis maritalement avec _____ Nom du conjoint de fait depuis le _____. Étant l'objet de persécution ou de contrôle pénal, nous ne pouvons cohabiter. Année / Mois / Jour

**SECTION 8 DÉCLARATION DU GARANT QUI PARRAINE SON PARTENAIRE CONJUGAL**

	J'entretiens une relation maritale avec _____ Nom du partenaire conjugal depuis le _____ et cette personne vit à l'extérieur du Canada. Année / Mois / Jour
--	--

## SECTION 9 PERSONNE RÉMUNÉRÉE QUI VOUS CONSEILLE, VOUS ASSISTE OU VOUS REPRÉSENTE DANS LE CADRE DE VOTRE DEMANDE

Oui  Non

**Vous devez répondre aux questions suivantes.**

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 oui**, s'agit-il (cochez la case selon votre situation),

d'un avocat membre du Barreau du Québec?

Oui  Non

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

Oui  Non

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

Oui  Non

d'un consultant en immigration?

Oui  Non

d'une autre personne rémunérée?

**S'il s'agit d'un consultant en immigration ou d'une autre personne rémunérée**, indiquez :

Nom

Prénom

Numéro d'inscription tel qu'il apparaît au Registre québécois des consultants en immigration [www.micc.gouv.qc.ca/consultant](http://www.micc.gouv.qc.ca/consultant)

## SECTION 10 RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS

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 11 PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les renseignements personnels recueillis dans le présent formulaire et, le cas échéant, dans les documents qui doivent y être annexés 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 ministre à des fins d'étude, de statistique, d'évaluation de programme ou pour vous communiquer toute information susceptible d'avoir une incidence sur votre demande.

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, 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 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 et des Communautés culturelles, situé à l'adresse suivante : Édifice Gérald-Godin, 360, rue McGill, 4<sup>e</sup> étage, Montréal (Québec), H2Y 2E9.

**SECTION 12 DÉCLARATION ET ENGAGEMENT****L'engagement est un acte juridique qui vous engage à subvenir aux besoins essentiels des personnes que vous parrainez durant toute la durée de l'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 des renseignements personnels à la section 11 du présent formulaire.

Je reconnais également être informé :

- que le ministre de l'Immigration et des Communautés culturelles 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;
- que le ministre peut annuler un engagement ou un *Certificat de sélection* du Québec si l'engagement a été accepté ou le certificat délivré sur la foi d'informations 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;
- que l'engagement entre en vigueur, et ne peut être annulé, dès que la personne parrainée obtient la résidence permanente ou est admise en vertu d'un permis de séjour temporaire;
- que le ministre peut rejeter toute demande qui contient une information ou un document faux ou trompeur;
- que le ministre 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 dans le *Guide du parrain* et je comprends 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 l'aide aux personnes et aux familles (L.R.Q., c. A-13.1.1).
3. 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 13 DÉCISION (Réservé à l'administration)**

Engagement accepté

Engagement refusé

Engagement rejeté

\_\_\_\_\_  
Nom du fonctionnaire autorisé

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Année / Mois / Jour