

Le présent formulaire doit être rempli et signé par le demandeur. Veuillez écrire en majuscules ou dactylographier. Tous les champs du formulaire doivent être remplis. Lorsque la question est sans objet, veuillez indiquer « s. o. » dans le champ. Le formulaire ne sera pas traité s'il est illisible ou incomplet.

Le présent formulaire demande des renseignements qui nous aideront à évaluer votre demande. Nous nous réservons le droit d'exiger d'autres documents afin de confirmer les renseignements fournis dans le présent formulaire.

Pour de l'aide sur la façon de remplir la présente demande, veuillez consulter le Guide de préparation de la demande des candidats. Prière de ne fournir que les documents demandés dans le formulaire et le guide.

**Note importante à l'intention des étudiants étrangers :** Le présent formulaire doit être utilisé pour présenter la demande d'une candidate ou d'un candidat qui a reçu une offre d'emploi. Les candidates et candidats étrangers titulaires d'un doctorat ou d'une maîtrise qui présente une demande à Perspectives Ontario sans avoir reçu une offre d'emploi doivent plutôt utiliser le formulaire Demande de désignation d'un candidat étranger titulaire d'un doctorat ou d'une maîtrise (formulaire 196).

**Perspectives Ontario met gratuitement à la disposition des personnes intéressées les formulaires de demande et les guides. Ces documents ne doivent pas être vendus.**

 Réservé à l'usage du bureau  
 Date et heure de réception

**A. Renseignements sur l'approbation de la demande de présélection**

1. N° de dossier de présélection	2. Date d'approbation de la présélection (aaaa/mm/jj)
3. Dénomination sociale de l'entreprise (employeur)	Présentez-vous une demande à titre : <input type="checkbox"/> d'étudiant étranger <input type="checkbox"/> de travailleur étranger

**B. Renseignements personnels**

1. Nom de famille	Prénom	Deuxième prénom
2. Date de naissance (aaaa/mm/jj)	Lieu de naissance (ville ou village)	Pays de naissance
Sexe <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme	Citoyenneté	Pays de résidence
État civil <input type="checkbox"/> Jamais marié(e) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait <input type="checkbox"/> Séparé(e) légalement <input type="checkbox"/> Mariage annulé <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (veuve)		

**3. Pour les demandeurs présentement au Canada**

Quel est votre statut: <input type="checkbox"/> Travailleur étranger temporaire <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Visiteur	Numéro du document de Citoyenneté et Immigration Canada (Une photocopie de votre permis de travail, permis d'études, visa de résident temporaire et de tout autre document d'immigration ou timbre d'entrée du Canada doit être fournie avec votre demande.)  Date d'expiration du document actuel de Citoyenneté et Immigration Canada
--	--

Est-ce que vous, votre épouse ou époux ou votre conjointe ou conjoint de fait, ou tout enfant à votre charge, avez déjà présenté une demande de résidence permanente à Citoyenneté et Immigration Canada (CIC)?

Oui       Non

Si oui, veuillez fournir les renseignements demandés ci-dessous.:

N° de dossier de CIC	Bureau des visas auquel la demande de résidence permanente a été présentée	Date à laquelle la demande a été présentée
----------------------	--	--

Est-ce que vous, votre épouse ou époux ou votre conjointe ou conjoint de fait, ou tout enfant à votre charge, avez déjà présenté une demande de résidence permanente dans une autre province ou dans un autre territoire?

Oui       Non

Si oui, veuillez expliquer

4. N° de passeport	Nom indiqué dans le passeport
--------------------	-------------------------------

<b>5. Adresse</b>			
Adresse actuelle			
N° de la rue	Nom de la rue	Unité/bureau/app.	Case postale
Ville		Province/État	
Pays		Code postal	
Téléphone (domicile)		Cellulaire	
Téléphone (bureau)		Adresse électronique	

Adresse postale <input type="checkbox"/> Veuillez cocher si identique à l'adresse précédente			
N° de la rue	Nom de la rue	Unité/bureau/app.	Case postale
Ville		Province/État	
Pays		Code postal	

<b>6. Veuillez énumérer les visites que vous avez faites au Canada au cours des 10 dernières années (joindre une autre feuille si nécessaire)</b>			
Motif de la visite	Province	Durée du séjour	Année de la visite

<b>7. Langue maternelle</b>	Quelles autres langues parlez-vous couramment (le cas échéant)?
-----------------------------	---

**8. Si vous devenez résident permanent, avez-vous l'intention de résider en Ontario?**  
 Oui  Non

**C. Aide pour remplir la demande**

Avez-vous reçu de l'aide pour remplir le formulaire de demande de Perspectives Ontario : Programme de désignation des candidats de la province?

Oui  Non

Veuillez joindre le formulaire Désignation ou révocation d'une représentante ou d'un représentant auprès de Perspectives Ontario : Programme de désignation des candidats de la province si vous souhaitez autoriser cette personne à communiquer en votre nom au sujet de la présente demande.

Si oui, veuillez indiquer le nom de la personne et la nature des liens qu'elle a avec vous.	Avez-vous rémunéré cette personne pour vous aider à préparer votre formulaire de demande de Perspectives Ontario : Programme de désignation des candidats de la province? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
---	--

**D. Connaissance de l'existence de Perspectives Ontario : Programme de désignation des candidats de la province**

De quelle façon avez-vous appris l'existence de Perspectives Ontario : Programme de désignation des candidats de la province? (Vous pouvez cocher plus d'une case.)

<input type="checkbox"/> Documents de promotion de Perspectives Ontario	<input type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Site Web de Perspectives Ontario
<input type="checkbox"/> Séance d'information de Perspectives Ontario	<input type="checkbox"/> Bureau des visas	<input type="checkbox"/> Avocat/conseiller en immigration
<input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) ►		

**E. Profession/métier et éducation**

1. Profession actuelle ou métier actuel

Employeur actuel

Profession ou métier prévu en Ontario

Nombre total d'années d'expérience dans la profession ou le métier prévu en Ontario

2a. Code à quatre chiffres de la Classification nationale des professions (CNP) du poste prévu

2b. Veuillez cocher une des cases ci-dessous pour indiquer le genre de compétence ou le niveau de compétence du poste, selon la Classification nationale des professions (CNP) :

- Genre de compétence 0 (poste en gestion)  
 Niveau de compétence A (poste qui exige habituellement une formation universitaire)  
 Niveau de compétence B (poste qui exige habituellement une formation collégiale ou une formation en apprentissage)

3. Antécédents professionnels – Veuillez énumérer tous les emplois que vous avez occupés au cours des 10 dernières années ou depuis l'âge de 18 ans (choisir la plus courte période des deux), y compris les périodes de chômage et d'études, et joindre un document justificatif dans chaque cas (lettres de référence, manuels, etc.). Utilisez une autre feuille si nécessaire.

Remarque : Seule une expérience de travail rémunérée, pertinente et obtenue légalement au cours de la plus récente période de cinq ans est évaluée.

Dates (aaaa/mm/jj)		Nom de l'employeur	Ville/pays	Profession ou métier
de	au			

4. Scolarité (joindre les certificats, grades et diplômes)

- Moins que le secondaire  
 Secondaire terminé  
 Certificat professionnel / Apprentissage  
 Certificat ou diplôme non universitaire  
 Baccalauréat  
 Maîtrise  
 Doctorat  
 Autre (veuillez préciser) ►

5. Scolarité – Veuillez énumérer tous les Certificats professionnels et Apprentissages et joindre les documents justificatifs (photocopies des certificats ou diplômes, relevés de notes, lettres de recommandation, etc.). Joindre une autre feuille si nécessaire.

Dates (aaaa/mm/jj)		Nom de l'établissement d'enseignement	Ville/pays	Champ d'études
de	au			

**F. Pour les étudiants étrangers seulement**

1. Établissement d'enseignement auquel vous êtes inscrit ou que vous étiez inscrit au Canada

Nombre d'années d'études postsecondaires au Canada

Programme ou champ d'études

2. Scolarité – Veuillez énumérer toutes les études postsecondaires que vous avez faites et joindre les documents justificatifs (photocopies des certificats ou diplômes, relevés de notes, lettres de recommandation, etc.). Joindre une autre feuille si nécessaire.

Dates (aaaa/mm/jj)		Nom de l'établissement d'enseignement	Ville/pays	Champ d'études
de	au			

3. Avez-vous déjà reçu une subvention ou une bourse d'études qui exige que vous retourniez dans votre pays de résidence à la fin de vos études?

Oui  Non

## G. Renseignements sur la famille

Vous devez fournir les renseignements demandés ci-dessous au sujet de chacun des membres de votre famille immédiate qui vous accompagneront au Canada. Veuillez indiquer le nom et la date de naissance de chacun des membres de votre famille immédiate, tel qu'ils apparaissent dans le passeport ou le document d'identité officiel de chacun des membres de votre famille. Vous devez inclure votre épouse ou époux ou conjointe ou conjoint de fait, tous vos enfants à charge ainsi que ceux de votre épouse ou époux ou conjointe ou conjoint de fait, le cas échéant. Si votre famille compte plus de trois membres, veuillez photocopier et remplir la présente page. **Prière de ne pas énumérer les membres de votre famille qui sont citoyens canadiens ou résidents permanents du Canada.**

Nom de famille		Prénom	Deuxième prénom
Date de naissance (aaaa/mm/jj)	Sexe <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme	Citoyenneté	Pays de résidence
Lien de parenté avec vous		Emploi actuel	
Langue maternelle		Autres langues	Nombre d'années de scolarité
État civil <input type="checkbox"/> Jamais marié(e) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait <input type="checkbox"/> Séparé(e) légalement <input type="checkbox"/> Mariage annulé <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (veuve)			
Scolarité (documents justificatifs non nécessaires) <input type="checkbox"/> Moins que le secondaire <input type="checkbox"/> Secondaire terminé <input type="checkbox"/> Certificat professionnel / Apprentissage <input type="checkbox"/> Certificat ou diplôme non universitaire <input type="checkbox"/> Baccalauréat <input type="checkbox"/> Maîtrise <input type="checkbox"/> Doctorat <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) ►			
Nom de famille		Prénom	Deuxième prénom
Date de naissance (aaaa/mm/jj)	Sexe <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme	Citoyenneté	Pays de résidence
Lien de parenté avec vous		Emploi actuel	
Langue maternelle		Autres langues	Nombre d'années de scolarité
État civil <input type="checkbox"/> Jamais marié(e) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait <input type="checkbox"/> Séparé(e) légalement <input type="checkbox"/> Mariage annulé <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (veuve)			
Scolarité (documents justificatifs non nécessaires) <input type="checkbox"/> Moins que le secondaire <input type="checkbox"/> Secondaire terminé <input type="checkbox"/> Certificat professionnel / Apprentissage <input type="checkbox"/> Certificat ou diplôme non universitaire <input type="checkbox"/> Baccalauréat <input type="checkbox"/> Maîtrise <input type="checkbox"/> Doctorat <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) ►			
Nom de famille		Prénom	Deuxième prénom
Date de naissance (aaaa/mm/jj)	Sexe <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme	Citoyenneté	Pays de résidence
Lien de parenté avec vous		Emploi actuel	
Langue maternelle		Autres langues	Nombre d'années de scolarité
État civil <input type="checkbox"/> Jamais marié(e) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait <input type="checkbox"/> Séparé(e) légalement <input type="checkbox"/> Mariage annulé <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (veuve)			
Scolarité (documents justificatifs non nécessaires) <input type="checkbox"/> Moins que le secondaire <input type="checkbox"/> Secondaire terminé <input type="checkbox"/> Certificat professionnel / Apprentissage <input type="checkbox"/> Certificat ou diplôme non universitaire <input type="checkbox"/> Baccalauréat <input type="checkbox"/> Maîtrise <input type="checkbox"/> Doctorat <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) ►			
Nom de famille		Prénom	Deuxième prénom
Date de naissance (aaaa/mm/jj)	Sexe <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme	Citoyenneté	Pays de résidence
Lien de parenté avec vous		Emploi actuel	
Langue maternelle		Autres langues	Nombre d'années de scolarité
État civil <input type="checkbox"/> Jamais marié(e) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait <input type="checkbox"/> Séparé(e) légalement <input type="checkbox"/> Mariage annulé <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (veuve)			
Scolarité (documents justificatifs non nécessaires) <input type="checkbox"/> Moins que le secondaire <input type="checkbox"/> Secondaire terminé <input type="checkbox"/> Certificat professionnel / Apprentissage <input type="checkbox"/> Certificat ou diplôme non universitaire <input type="checkbox"/> Baccalauréat <input type="checkbox"/> Maîtrise <input type="checkbox"/> Doctorat <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) ►			

## H. Frais

**Important :** Cochez les cases ci-dessous pour indiquer le mode et le montant de votre paiement. Consultez le Guide de préparation de la demande des candidats pour obtenir des détails sur les frais.

Mode de paiement (cochez une case)

- Mandat       Chèque de banque/certifié       Mandat postal       Traite bancaire

Montant inclus (cochez une case)

- 2 000 \$ (travailleurs étrangers – RGT)  
 1 500 \$ (travailleurs étrangers – hors RGT)  
 1 500 \$ (étudiants étrangers)

## I. Liste de vérification de la demande

**Important :** Veuillez cocher chacune des cases ci-dessous afin d'indiquer si vous avez joint à votre demande tous les documents requis. Veuillez consulter le Guide de préparation de la demande des candidats pour connaître les détails relatifs aux documents justificatifs. Veuillez soumettre les documents dans l'ordre indiqué ci-dessous.

- Demande de désignation d'un candidat de Perspectives Ontario : Programme de désignation des candidats de la province
- Affidavit du traducteur (le cas échéant)
- Désignation ou révocation d'une représentante ou d'un représentant (le cas échéant)
- Vérification conjointe ce formulaire doit être signé par le candidat potentiel et l'employeur éventuel)
- Demande de présélection de l'employeur (original)
- Offre d'emploi de votre employeur (original)
- Photocopie du passeport au complet du demandeur (y compris des permis de travail, permis d'études, visas de résident temporaire et de tout autre document ou timbre d'entrée de l'immigration canadienne)
- Photocopie de la page du passeport de chaque personne à charge sur laquelle figurent la photo et les renseignements personnels
- Photocopie de l'acte de naissance du demandeur
- Photocopie des grades et diplômes universitaires et collégiaux, des relevés de notes ou des brevets professionnels
- Preuve d'adhésion à un organisme de réglementation professionnel ou la photocopie du permis d'exercer une profession ou un métier réglementé (le cas échéant)
- Photocopie de lettres de recommandation d'un ou plusieurs employeurs précédents ou clients (ne s'applique pas aux étudiants étrangers)
- Photocopie de votre curriculum vitae

## J. Attestations et autorisations du demandeur

Le demandeur doit parapher chaque attestation et autorisation afin de confirmer l'entente, et ensuite signer au bas de la page.

### Attestations

- \_\_\_\_\_ 1. J'atteste que j'ai lu et que je comprends le Guide de préparation de la demande des candidats et j'atteste que les renseignements fournis dans la présente demande, y compris tous les documents justificatifs, sont véridiques, exacts et complets à tous égards.
- \_\_\_\_\_ 2. Je reconnais et j'accepte que le gouvernement du Canada soit le seul responsable de l'approbation des demandes et de la délivrance des permis de travail temporaires et du statut de résident permanent en vertu de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés*, sans égard à une désignation faite dans le cadre de Perspectives Ontario : Programme de désignation des candidats de la province.
- \_\_\_\_\_ 3. Il est entendu que le fait de présenter une demande incomplète et de ne pas soumettre tous les formulaires et documents justificatifs crédibles exigés peut entraîner le renvoi ou le rejet de la présente demande.
- \_\_\_\_\_ 4. Il est entendu que toute déclaration fausse ou trompeuse ou la non-divulgence de renseignements pertinents peut amener le ministère des Affaires civiles et de l'Immigration de l'Ontario à retourner ou à refuser ma demande ou, le cas échéant, à retirer ou à révoquer ma désignation comme candidat au statut de résident permanent. De plus, de telles actions pourraient m'empêcher de participer à l'avenir à tout programme d'immigration du gouvernement de l'Ontario.
- \_\_\_\_\_ 5. Il est entendu que les paramètres de Perspectives Ontario : Programme de désignation des candidats de la province peuvent changer sans préavis ou être modifiés par le ministère des Affaires civiles et de l'Immigration de l'Ontario afin de se conformer aux objectifs du programme, aux besoins de la province et aux priorités du gouvernement. Il est entendu que le fait de satisfaire aux critères d'admissibilité ne donnera pas nécessairement lieu à une désignation et que Perspectives Ontario : Programme de désignation des candidats de la province se réserve le droit de refuser des désignations.
- \_\_\_\_\_ 6. Il est entendu que le ministère des Affaires civiles et de l'Immigration de l'Ontario peut exiger des précisions ou la présentation de renseignements supplémentaires à l'égard de la présente demande. Le présent avis s'applique à toutes les communications subséquentes avec le ministère des Affaires civiles et de l'Immigration de l'Ontario (p. ex., téléphone, télécopieur, courriel ou poste). Le ministère des Affaires civiles et de l'Immigration de l'Ontario se réserve le droit de communiquer directement avec la candidate ou le candidat potentiel qu'une représentante ou un représentant externe ait été nommé(e) ou non.
- \_\_\_\_\_ 7. J'ai lu et que je comprends le Guide de préparation de la demande des candidats demandeurs et je comprends que si je suis un demandeur du statut de réfugié dont la revendication est en instance ou en voie d'être traitée, je ne suis pas admissible à Perspectives Ontario : Programme de désignation des candidats de la province, que je sois au Canada ou à l'extérieur du Canada. Je comprends également que je ne suis pas admissible à Perspectives Ontario : Programme de désignation des candidats de la province pendant que je suis au Canada, si : a) je suis un demandeur du statut de réfugié dont la revendication a été rejetée; ou b) je suis un demandeur du statut de réfugié dont la revendication a été abandonnée ou retirée. Je comprends que si je suis un demandeur du statut de réfugié de la catégorie a) ou b), je pourrai présenter une demande à Perspectives Ontario : Programme de désignation des candidats de la province uniquement lorsque je serai à l'extérieur du Canada.

### Autorisation de recueillir, d'utiliser, de conserver et de divulguer des renseignements personnels

L'autorisation accordée ci-dessous permettra au ministère des Affaires civiles et de l'Immigration de l'Ontario (« MACI »), à titre de ministère chargé d'administrer Perspectives Ontario : Programme de désignation des candidats de la province (« programme »), de recueillir, d'utiliser, de conserver et de divulguer des renseignements personnels à mon sujet, au besoin, en ce qui concerne ma participation au programme (« demande »). Ma participation au programme selon l'échéance la plus rapprochée découlant des circonstances suivantes : un an après avoir reçu le statut de résident permanent de Citoyenneté et Immigration Canada; lorsque je retire ma demande ou lorsque le gouvernement de l'Ontario retire ou révoque ma désignation. Il est entendu que la présente autorisation s'appliquera aux renseignements personnels contenus dans ma demande ainsi que dans toute communication subséquente avec le MACI, de même qu'aux renseignements personnels qui pourraient aussi être recueillis auprès d'autres ministères du gouvernement de l'Ontario, du gouvernement du Canada et de tierces parties, comme prévu ci-dessous.

- \_\_\_\_\_ 8. J'autorise le MACI à recueillir, à utiliser, à conserver et à divulguer des renseignements personnels à mon sujet, au besoin, aux fins du traitement, de l'évaluation et de la vérification des renseignements que j'ai fournis dans ma demande ou dans toute communication subséquente avec le MACI.
- \_\_\_\_\_ 9. J'autorise le MACI à divulguer au besoin, à d'autres ministères du gouvernement de l'Ontario, des renseignements personnels à mon sujet liés à ma demande présentée en vertu du programme aux fins du traitement, de l'évaluation et de la vérification des renseignements que j'ai fournis ou que je pourrais fournir subséquemment. J'autorise le MACI à recueillir, au besoin, auprès d'autres ministères du gouvernement de l'Ontario, des renseignements personnels pour les mêmes fins, et j'autorise les autres ministères du gouvernement de l'Ontario à divulguer au MACI des renseignements personnels à ces fins.
- \_\_\_\_\_ 10. J'autorise le MACI à divulguer, au besoin, tout renseignement personnel à mon sujet fourni au MACI ou recueilli par lui, ou par d'autres ministères du gouvernement de l'Ontario, concernant ma demande ou ma participation au programme à des fonctionnaires chargés d'administrer les programmes d'immigration du gouvernement du Canada. J'autorise les fonctionnaires chargés d'administrer les programmes d'immigration du gouvernement du Canada à recueillir les mêmes renseignements auprès du MACI.

- \_\_\_\_\_ 11. J'autorise le MACI à recueillir auprès du gouvernement du Canada tout renseignement personnel à mon sujet que le MACI jugera nécessaire et qui a été recueilli en vertu de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés*, et j'autorise le gouvernement du Canada à divulguer ces renseignements.
- \_\_\_\_\_ 12. J'autorise le MACI à communiquer, au besoin, avec toute personne ou toute entreprise que j'ai mentionnée dans ma demande comme source de références, y compris mon employeur prévu en Ontario, selon ce que le MACI jugera nécessaire, afin de vérifier les renseignements que j'ai fournis ou que je pourrais fournir subséquemment, et à recueillir des renseignements connexes supplémentaires auprès d'eux, y compris des renseignements personnels.
- \_\_\_\_\_ 13. J'autorise le MACI à divulguer, à l'occasion, à mon employeur prévu en Ontario tout renseignement concernant l'état de ma demande de désignation présentée au programme, et ce, tout au long du processus, et jusqu'à la fin de ma participation au programme.
- \_\_\_\_\_ 14. J'autorise mon employeur prévu en Ontario à fournir au MACI des renseignements relatifs à l'offre d'emploi. En outre, j'autorise mon employeur prévu en Ontario à divulguer au MACI, au besoin et à l'occasion, des renseignements personnels à mon sujet aux fins de l'évaluation du programme. J'autorise également le MACI à divulguer ces renseignements personnels à tout tiers participant à l'évaluation du programme au nom du MACI.
- \_\_\_\_\_ 15. Je confirme que j'accorde la présente autorisation, le cas échéant, au nom de tout enfant à charge âgé de moins de 16 ans énuméré dans ma demande. Je confirme que j'ai la garde légale de tout enfant à charge âgé de moins de 16 ans énuméré dans ma demande.
- \_\_\_\_\_ 16. Je confirme que j'ai lu et que je comprends les critères d'admissibilité de Citoyenneté et Immigration Canada concernant les membres de ma famille qui m'accompagnent énoncés dans le Guide de préparation de la demande des candidats.

**Autorisation aux fins de l'évaluation du programme**

- \_\_\_\_\_ 1. J'autorise le MACI à utiliser les renseignements personnels recueillis en rapport avec ma demande afin de compiler des statistiques sur le programme et aux fins de l'évaluation du programme. J'autorise le MACI, ou sa représentante ou son représentant autorisé, à communiquer avec moi aux fins de l'évaluation du programme et de ma participation, jusqu'à cinq ans après avoir reçu le statut de résident permanent à la suite de ma désignation. La présente autorisation s'applique à toutes les communications subséquentes avec le gouvernement de l'Ontario (p. ex., par téléphone, télécopieur, courrier électronique ou par la poste).

Nom complet du demandeur (en majuscules)	Signature	Date (aaaa/mm/jj)
--	-----------	-------------------

**Attestation et autorisation de l'épouse ou de l'époux ou de la conjointe ou du conjoint de fait ainsi que des personnes à charge (âgées de 16 ans ou plus) qui accompagnent le demandeur**

J'ai lu/Nous avons toutes les attestations et les autorisations mentionnées ci-dessus et, après avoir demandé et obtenu une explication satisfaisante au sujet de tous les aspects qui ne m'apparaissaient/nous apparaissaient pas clairs, je les comprends et je les accepte/nous les comprenons et les acceptons. De plus, aux fins de la désignation ou de la révocation d'une représentante ou d'un représentant, conformément à la partie C de la présente demande, et telle que stipulée dans le formulaire 0153, J'autorise/Nous autorisons le demandeur à faire cette désignation ou révocation en mon/notre nom. Si le demandeur désigne une représentante ou un représentant, cette personne serait réputée être ma/notre représentante ou mon/notre représentant. J'autorise/Nous autorisons également le demandeur à révoquer en mon/notre nom la désignation de la représentante ou du représentant. Si le demandeur révoque la désignation de la représentante ou du représentant cette personne serait réputée ne plus être ma/notre représentante ou mon/notre représentant.

Nom complet (en majuscules)	Signature	Date (aaaa/mm/jj)
Nom complet (en majuscules)	Signature	Date (aaaa/mm/jj)
Nom complet (en majuscules)	Signature	Date (aaaa/mm/jj)

## Déclaration attestant de la véracité du contenu de la demande du candidat

Je déclare solennellement que

1. je suis la personne nommée dans la présente demande;
2. les renseignements contenus dans la présente demande et tous les documents justificatifs sont véridiques, exacts et complets à tous égards.

Je fais la présente déclaration solennelle croyant qu'elle est vraie et sachant qu'elle a le même effet que si elle était faite sous serment.

**DÉCLARÉ** devant moi

(ville, municipalité, village) \_\_\_\_\_

à \_\_\_\_\_

de (comté, municipalité régionale, etc.) \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_

ce jour de \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Commissaire aux affidavits

\_\_\_\_\_  
Signature de la déclarante ou du déclarant

Le ministère des Affaires civiques et de l'immigration (MACI) est assujéti à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*, L.R.O. 1990, chap. F.31. Les renseignements fournis dans le présent formulaire sont recueillis conformément au paragraphe 38(2) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Perspectives Ontario : Programme de désignation des candidats de la province est autorisé aux termes de l'Accord Canada-Ontario sur l'immigration, conclu en vertu de la *Loi sur le ministère des Affaires civiques et de la Culture*, L.R.O. 1990, chap. M.18 et du Décret n° 1478/2005 (Gazette de l'Ontario 2005, p. 3038), conformément à la *Loi sur le Conseil exécutif*, L.R.O. 1990, chap. E.25. Tout renseignement personnel recueilli par le MACI dans le cadre du programme Perspectives Ontario servira aux fins suivantes : (i) administrer Perspectives Ontario; (ii) évaluer et vérifier les demandes individuelles présentées dans le cadre de Perspectives Ontario; et (iii) établir des statistiques et évaluer le programme. Dans le présent formulaire de demande, l'expression « renseignements personnels » a la même signification que celle donnée dans la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Toute question concernant la collecte de renseignements peut être adressée à Perspectives Ontario : Programme de désignation des candidats de la province, 400, avenue University, 1<sup>er</sup> étage, Toronto ON M7A 2R9. Tél. : 1 866 214-6820.