Pour remplir ce formulaire en ligne, il vous faut Acrobat Reader 7.0+ ou une version supérieure.

Veuillez écrire lisiblement à l'encre

Canada Alberta

alberta works

Alberta Employment and Immigration recueille ces renseignements personnels afin d'établir et de vérifier l'admissibilité de votre conjoint ou partenaire au soutien du revenu. Nous recueillons, utilisons et divulguons ces renseignements conformément au *Grants, Donations and Loans Regulation* en vertu de la *Government Organization Act,* de la *Loi sur l'assurance-emploi,* de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* et de la *Loi sur la protection des renseignements personnels.* Si vous avez des questions à ce sujet, veuillez appeler le centre d'appel de l'aide financière aux étudiants au 780-427-3722 à Edmonton ou au 1-800-222-6485 sans frais au Canada.

Renseignements sur le conjoint ou partenaire (pour les demandeurs mariés ou vivant avec un partenaire)

Pour de plus amples renseignements, voir les « Instructions pour remplir les formulaires »

Assurance-emploi/apprentis

Section 1 Nom du demandeur ou de l'apprenant

Numéro d'assurance sociale (NAS) ___ - ___ - ___

Nom de famille

Initiale

Section 2 Renseignements sur votre conjoint ou partenaire : (à remplir par le conjoint ou partenaire du demandeur/de l'apprenant)

Renseignements sur le conjoint ou partenaire

130 Numéro d'assurance sociale (NAS) ___ - ___ - ___

131 Nom de famille

Prénom

131.1 Date de naissance jour mois année

Situation professionnelle du conjoint ou partenaire

133

- ☐ (E) Employé ou travailleur indépendant
- ☐ (U) Sans emploi avec revenu (indemnités d'accident du travail, AE, etc.)
- ☐ (P) Soutien du revenu de l'AEI
- ☐ (I) Fonds autochtones (fonds des bandes ou de l'EDRHA)

Revenu mensuel brut du conjoint ou partenaire 134 $

Date de début de la rémunération 135 mois année

Si vos revenus doivent prendre fin pendant la formation de votre conjoint ou partenaire, veuillez préciser à quelle date 136 mois année

- ☐ (M) Sans emploi pour raison médicale - **AISH inclus** (consulter les « Instructions pour remplir les formulaires »)
- ☐ (N) Sans emploi et sans revenu

137 **Statut des études du conjoint ou partenaire**

- ☐ (F) Étudiant à temps plein

138 Début de vos études jour mois année

139 Fin de vos études jour mois année

139.1 S'agit-il de la formation « Cours de langue pour les immigrants au Canada » (CLIC)? ☐ Oui ☐ Non

Si vous et votre conjoint ou partenaire êtes tous les deux étudiants à temps plein, chacun de vous doit remplir une demande individuelle, sauf si vous avez répondu « Oui » à la ligne 139.1 (voir les « Instructions pour remplir les formulaires »).

Déclaration du conjoint ou partenaire :

- Je déclare que les renseignements fournis dans le présent document sont véridiques et complets.

Signature du conjoint ou partenaire (à l'encre)

X

Date d'aujourd'hui (à l'encre) jour mois année

Autorisation de l'Agence du revenu du Canada

J'autorise par la présente l'Agence du revenu du Canada à communiquer à un responsable d'Alberta Employment and Immigration ou d'Alberta Advanced Education and Technology, selon le cas, des renseignements provenant de mes déclarations de revenus et d'autres renseignements fiscaux me concernant, qu'ils aient été fournis par moi ou par une autre personne. Ces renseignements seront pertinents et serviront uniquement à déterminer, confirmer ou vérifier mon admissibilité, ainsi qu'à l'administration générale et à l'application des programmes relevant du *Grants, Donations and Loans Regulation* en vertu de la *Government Organization* Act et de l'*Income and Employment Supports Act.* La présente autorisation est valable pour l'exercice fiscal précédant l'année de la signature et pour tout exercice fiscal subséquent pour lequel l'aide est demandée.

141 **Signature du conjoint ou partenaire (à l'encre)**

X

Date d'aujourd'hui (à l'encre) jour mois année

Annexe 2

Sauvegarder le formulaire | Remettre le formulaire à l'état initial | Imprimer le formulaire