

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

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 sponsor	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 on the date when the obligations set forth herein take effect, 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 on the date when the obligations set forth herein take effect, 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.

SECTION 4 DECLARATION (Please check the appropriate box.)

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.
	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	I am the sponsor's de facto spouse.
	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	I am the sponsor's spouse.

SECTION 5 DECLARATION OF THE PERSON SPONSORING A SPOUSE**SPONSOR** yes no

At the time of my marriage, I was someone else's spouse

 yes 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 6 DECLARATION OF THE PERSON SPONSORING A DE FACTO SPOUSE yes noI reside with, and have been in a conjugal relationship with _____
Name of de facto spouse
since _____
Year / Month / Day yes noI 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 7 DECLARATION OF THE PERSON SPONSORING A CONJUGAL PARTNER** yes noI have been in a conjugal relationship with _____
Name of conjugal partner
since _____
Year / Month / Day**SECTION 8 IMPORTANT INFORMATION**

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 9 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, 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 Gerald-Godin, 360, rue McGill, 4^e étage, Montréal (Québec), H2Y 2E9.

SECTION 10 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 9 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 (**in no other case may an undertaking be revoked**);
- 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 Act respecting income support, employment assistance and social solidarity (R.S.Q., c. S-32.001);
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 11 DECISION (For official use only)

Undertaking accepted

Undertaking denied

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 garant (parrain).

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

SECTION 1 IDENTIFICATION DES GARANTS

A. Identification du garant

N° de référence individuel : _____

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

N° d'assurance sociale : _____ N° téléphone (domicile) : _____

Adresse du domicile : _____
N° Rue Ville Code Postal

Adresse postale (si différente) : _____
N° Rue Ville Code Postal

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

Après avoir consulté le *Guide du garant*, l'époux ou le conjoint de fait d'un garant pourrait décider de participer à l'engagement. Le cas échéant, il devra remplir la section 4 « Déclaration » du présent formulaire et signer l'engagement. Pour plus d'information, téléphonez à notre centre d'assistance au numéro indiqué dans le *Guide du garant*.

N° de référence individuel : _____

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

Lien avec le garant : Époux Conjoint de fait Statut : Résident permanent Citoyen canadien

N° d'assurance sociale : _____

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

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

* L'engagement est de trois ans pour l'époux, le conjoint de fait et le partenaire conjugal. Dans le cas d'un enfant 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 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 dix 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.

SECTION 4 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.
Oui	Non	Oui	Non	Je suis domicilié au Québec.
Oui	Non	Oui	Non	Je suis prestataire d'aide de dernier recours.
Oui	Non	Oui	Non	Je suis visé par une mesure de renvoi du Canada (ordre d'expulsion).
Oui	Non	Oui	Non	Je suis détenu dans une prison ou un pénitencier.
Oui	Non	Oui	Non	J'ai été visé par un recours pour non-paiement de pension alimentaire au cours des cinq dernières années.
Oui	Non	Oui	Non	Si oui, j'ai remboursé toute somme due.
Oui	Non	Oui	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.
Oui	Non	Oui	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.
Oui	Non	Oui	Non	J'ai déjà parrainé quelqu'un auparavant.
Oui	Non	Oui	Non	Si oui, j'ai respecté les obligations financières liées à cet engagement.
		Oui	Non	Je suis le conjoint de fait du garant.
		Oui	Non	Je suis l'époux du garant.

SECTION 5 DÉCLARATION DU GARANT QUI PARRAINE SON ÉPOUX**GARANT**

Oui Non Au moment de mon mariage, j'étais l'époux d'une autre personne.

Oui Non J'ai un conjoint de fait ou un partenaire conjugal et je vis séparé de mon époux depuis au moins un an.

SECTION 6 DÉCLARATION DU GARANT QUI PARRAINE SON CONJOINT DE FAIT

Oui Non Je cohabite et vis maritalement avec _____
 depuis le _____ .
 Année / Mois / Jour Nom du conjoint de fait

Oui Non Je vis maritalement avec _____
 depuis le _____ . Étant l'objet de persécution ou de contrôle pénal, nous ne pouvons cohabiter.
 Année / Mois / Jour Nom du conjoint de fait

SECTION 7 DÉCLARATION DU GARANT QUI PARRAINE SON PARTENAIRE CONJUGAL

Oui Non J'entretiens une relation maritale avec _____
 depuis le _____ .
 Année / Mois / Jour Nom du partenaire conjugal

SECTION 8 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 9 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 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 et des Communautés culturelles, situé à l'adresse suivante : Édifice Gerald-Godin, 360, rue McGill, 4e étage, Montréal (Québec), H2Y 2E9.

SECTION 10 DÉCLARATION ET 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 9 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;
- 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 dans le *Guide du garant* 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).
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 11 DÉCISION (Réservé à l'administration)**Engagement accepté****Engagement refusé**

Nom du fonctionnaire autorisé

Signature

Année / Mois / Jour