



Formation pour les compétences et l'emploi destiné aux Autochtones

Formulaire de demande

Collecte de renseignements personnels - Les renseignements recueillis dans cette demande sont nécessaires pour déterminer l'admissibilité du demandeur à l'aide dans le cadre du Programme de Formation pour les compétences et l'emploi destiné aux Autochtones (FCEA) et seront fournis au Canada afin de déterminer l'admissibilité, d'ajouter les données au système d'information du Canada qui permettront et d'évaluer le financement du programme de FCEA. Les informations collectées ne seront divulguées à aucune personne ou organisme à des fins autres que celles pour lesquelles elles ont été fournies.

Informations sur le demandeur					
Nom de famille			Prénom(s)		
Genre Masculin Féminin		Date de naissance <small>mm - jj - aaaa</small>		Numéro d'assurance sociale	
Adresse (numéro de l'unité, nom de la rue)				Téléphone	
Ville		Province		Domicile	
		Code postal		Cellulaire	
Langues préférée Français Anglais		État civil		Nombre de personnes à charge	
Autre:					
Appartenance autochtone					
Indien non Statué		Indien Statué (Premières Nations)		Métis Inuit	
Nom de votre bande ou de votre réserve				Vivez vous hors réserve ?	
				Oui Non	
Plus niveau d'études atteint					
Une partie du secondaire		Secondaire complété		Une partie des études postsecondaires	
Études postsecondaires complétées					
Province d'obtention du plus haut diplôme				Date <small>mm - jj - aaaa</small>	
Veuillez indiquer toute condition, besoin spécial ou autre obstacle à la réussite de la formation (p. ex. logement, santé, compétences essentielles, santé mentale, dépendances, troubles d'apprentissage, problèmes intergénérationnels ou autres)					
Pour les demandeurs des Premières Nations inscrits, êtes-vous admissible au financement de l'emploi (FCEA) auprès de votre bande? Oui Non					

Si vous avez répondu non, veuillez expliquer:

Avez-vous précédemment reçu un financement pour la formation à l'emploi? Oui Non

Recevez-vous actuellement un revenu? (Veuillez sélectionner tous les choix applicables) Oui Non

Aide sociale Financement pour la formation (frais de scolarité) Assurance emploi

Financement de la bande (éducation ou formation professionnelle) Revenu d'emploi

Autre:

Intervention

Veuillez indiquer le type de financement pour lequel vous présentez une demande de financement

Formation professionnelle (diplôme d'études collégiales, formation diplômante ou certificat)

Perfectionnement des connaissances du secondaire Placement professionnel ou subvention salariale

Emploi d'été Programme d'apprentis Travail autonome

Structure de formation, entreprise ou organisation: Personne à contacter (parrainage/finances ou paie)

Nom Nom

Adresse Téléphone Fax

Courriel

Nom du diplôme / certificat ou intitulé de poste

Date de début du programme

mm - jj - aaaa

Date de fin du programme

mm - jj - aaaa

Documentation

Veuillez fournir les documents ci-dessous

- Preuve d'ascendance autochtone (c.-à-d. photocopie de la carte de statut d'Indien). Si aucune preuve n'est disponible, contactez l'équipe de la FCEA du Congrès des peuples autochtones (CPA)
- Curriculum Vitae
- Lettre d'acceptation à l'établissement de formation, ou offre d'emploi / lettre d'intention d'embauche
- Essai sur votre situation professionnelle actuelle, vos objectifs de carrière et / ou la raison pour laquelle vous avez suivi une formation professionnelle (maximum - une page)
- Copie d'un relevé de frais ou d'une lettre de l'institution de formation professionnelle faisant état des frais de scolarité, des livres, des frais d'équipement ou des fournitures *
- Vous devez faire une demande de financement auprès de votre bande ou d'une autre agence de financement. S'il n'est pas approuvé, une lettre le mentionnant doit être fournie *

* non requis pour les étudiants d'été

Declaration

La communication d'informations fausses ou trompeuses entraînera la résiliation de la participation au programme de la FCEA du CPA et la récupération des fonds fournis. Je déclare solennellement que tous les documents fournis et les déclarations contenues dans cette candidature sont véridiques.

Signature du demandeur

Date

mm - jj - aaaa

Veuillez envoyer votre demande dûment remplie et signée par courriel, fax ou courrier à:

m.gallina@abo-peoples.org

Fax: (613) 747-1124

Congrès des peuples autochtones

867 Blvd. St. Laurent

Ottawa, Ont. K1K 3B1

Consentement à divulguer des informations

Collecte et utilisation des informations

Les renseignements recueillis dans la demande du client du programme de FCEA du CPA seront utilisés pour déterminer l'admissibilité des demandeurs de support financier dans le cadre du programme de FCEA et seront fournis au Canada pour:

- déterminer l'admissibilité des demandeurs aux prestations d'assurance-emploi
- analyser et évaluer les activités du CPA
- analyser et évaluer la FCEA
- contacter des personnes pour vérifier les informations figurant dans les dossiers

Les renseignements personnels recueillis dans la demande du client doivent être fournis au Canada par le biais de téléchargements trimestriels de fichiers de données vers le système de données du Canada en utilisant un lien de systèmes sécurisés maintenu par le Canada connu sous le nom de «passerelle de données» et l'application Web connue sous le nom d'«accès à l'EDMT», ou à un bureau local de Service Canada.

Les renseignements fournis au Canada sont protégés en vertu de la Loi sur la protection des renseignements personnels du Canada et le demandeur a le droit, en vertu de cette Loi d'obtenir l'accès à ces renseignements du Canada.

Limitation de l'utilisation des informations personnelles

Le Canada et le CPA ne doivent pas, utiliser les renseignements personnels du demandeur qu'ils obtiennent l'un de l'autre à des fins autres que celles pour lesquelles ceux-ci ont été fournis. Ils ne doivent pas non plus divulguer les renseignements à une personne ou à un organisme à d'autres fins que celle pour laquelle il ont été fournis, sauf avec le consentement du demandeur, ou tel que requis par la loi.

Protection des informations personnelles

Le Canada et le CPA prendront toutes les mesures raisonnables pour assurer la sécurité, la confidentialité et l'intégrité des informations échangées et pour protéger les informations contre tout accès, divulgation, utilisation, modification et suppression accidentels ou non autorisés.

Le CPA veillera à ce qu'aucune information reçue ne soit divulguée à un tiers à une fin autorisée par les présentes, sauf s'il existe un accord écrit entre le bénéficiaire et le tiers, imposant au tiers des obligations de portée similaire à celles qui sont imposées au bénéficiaire en vertu du présent accord, en ce qui concerne la protection de ces informations.

Consentement

Je soussigné _____ (nom en lettres moulées) consent à la collecte, à l'utilisation et à la communication de renseignements au Canada aux fins décrites dans la collecte et l'utilisation des renseignements ci-dessus.

Signature du demandeur

Date

mm - jj - aaaa