

Déclaration solennelle d'union de fait

Programme des candidats du Nouveau-Brunswick (PCNB)



RENSEIGNEMENTS SUR LE REQUÉRANT	
Nom(s) de famille exactement tels qu'ils apparaissent sur votre passeport ou document de voyage	Date de naissance (mm-jj-aaaa)
Prénom(s) exactement tels qu'ils apparaissent sur votre passeport ou document de voyage	Second(s) prénom(s) exactement tels qu'ils apparaissent sur votre passeport ou document de voyage

Afin d'établir l'admissibilité du conjoint ou de la conjointe de fait en vertu de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés* et de ses règlements d'application et dans l'affaire de l'union de fait, nous, _____ et _____
 (nom du [de la] déclarant[e]) (nom du [de la] conjoint[e] de fait)

de _____, du comté de _____, dans la _____
 (nom de la ville, de la localité ou du village) (le cas échéant) (nom de la province, de l'État ou du territoire)

à/au/en _____, déclarons solennellement que nous avons cohabité dans une relation conjugale pendant
 (nom du pays)

_____ années consécutives du _____ au _____.
 (nombre d'années) date (mm-jj-aaaa) date (mm-jj-aaaa)

<p>Mon (ma) conjoint(e) de fait et moi-même :</p> <p><input type="checkbox"/> avons signé conjointement un bail d'habitation, un contrat de prêt hypothécaire ou une convention d'achat relativement à une résidence où nous habitons tous les deux*;</p> <p><input type="checkbox"/> sommes propriétaires conjoints de biens en plus de notre résidence*;</p> <p><input type="checkbox"/> tenons conjointement des comptes de banque, de société en fiducie, de caisse populaire ou des cartes de crédit*;</p> <p><input type="checkbox"/> l'un d'entre nous a une assurance-vie où l'autre est désigné comme bénéficiaire*.</p>	<p>Si aucune des catégories ne vous concerne, fournissez une autre preuve documentaire qui démontrerait que vous vivez dans une union de fait.</p>
--	---

*Joindre une copie des documents pertinents.

DÉCLARATION SOLENNELLE

Nous déclarons solennellement que les renseignements fournis dans la demande qui précède sont véridiques, complets et exacts et nous faisons cette déclaration solennelle en la croyant véridique et en sachant qu'elle a la même force et le même effet que si elle était faite sous serment. Nous comprenons que toute fausse déclaration ou la dissimulation d'un fait important pourraient entraîner notre exclusion du PCNB. Nous comprenons tous les renseignements ci-dessus, ayant eu la possibilité de demander ou ayant demandé et reçu une explication sur chaque point qui n'était pas clair pour nous.

Signature du (de la) déclarant(e)

Date (mm-jj-aaaa)

Signature du (de la) conjoint(e) de fait

Date (mm-jj-aaaa)

Déclaré en ma présence à _____, du comté de _____, dans la _____
(nom de la ville ou du village) (le cas échéant) (nom de la province, de l'État ou du territoire)

à/au/en _____, le _____ 20_____.
(nom du pays)

Signature du notaire, du commissaire aux serments ou du commissaire
à la prestation des serments

Sceau/timbre professionnel

Les renseignements personnels sur ce formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés*, LC 2001, c 27. Ils sont recueillis afin de traiter votre demande au Programme des candidats de la province du Nouveau-Brunswick. Les renseignements serviront aux fins de la recherche, de la mesure du rendement et/ou de l'évaluation du Programme. Si vous avez des questions au sujet de la collecte et du traitement des renseignements personnels, vous pouvez communiquer avec la direction des Opérations, conformité et intégrité, Gouvernement du Nouveau-Brunswick, Place 2000, 250, rue King, Fredericton, Nouveau-Brunswick, E3B 9M9 Canada.

Téléphone : 506-453-3981; courriel : immigration@gnb.ca; site Web : www.bienvenueenb.ca.