

# Déclaration de l'octroi du droit d'établissement Volet des travailleurs qualifiés

## Programme des candidats du Nouveau-Brunswick (PCNB)



Si Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada (IRCC) approuve votre demande de résidence permanente au Canada, vous recevrez une confirmation écrite, et un visa ou des visas de résident permanent seront émis. Une fois que vous aurez reçu toute la documentation nécessaire d'IRCC, vous pourrez suivre le processus pour devenir un résident permanent en obtenant le droit d'établissement au Canada et une carte de résident permanent. Dans les 30 jours suivant l'octroi du droit d'établissement au Canada, vous devez vous enregistrer auprès du bureau du PCNB.

**Remarque :** L'alinéa 87(2)b) de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés* (L.C. 2001, ch. 27), « Règlement » (le « Règlement de la Loi ») établit que « fait partie de la catégorie des candidats des provinces l'étranger qui satisfait aux critères suivants : [...] il cherche à s'établir dans la province qui a délivré le certificat de désignation ».

Veillez envoyer par courriel le présent formulaire, accompagné d'une copie des documents confirmant votre droit d'établissement ou de la carte de résident permanent délivrée par IRCC à : [immigration@gnb.ca](mailto:immigration@gnb.ca).  
Objet : Déclaration du droit d'établissement au PCNB (n° du PCNB)  
Corps du courriel : NOM DE FAMILLE, prénom; date de naissance (jj-mm-aaaa)

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS SUR LE DEMANDEUR PRINCIPAL	
N° de candidat INB :	Date de naissance (jj-mm-aaaa)
Nom(s) de famille exactement tels qu'ils apparaissent sur votre passeport ou votre document de voyage	Date d'obtention du droit d'établissement au Canada (jj-mm-aaaa)
Prénom(s) exactement tels qu'ils apparaissent sur votre passeport ou votre document de voyage	Date d'arrivée au Nouveau-Brunswick (jj-mm-aaaa)
Second(s) prénom(s) exactement tels qu'ils apparaissent sur votre passeport ou votre document de voyage	Langue de correspondance préférée

COORDONNÉES DU DEMANDEUR PRINCIPAL POUR TOUTE LA CORRESPONDANCE*						
Adresse courriel utilisée pour toute la correspondance**		Numéro de téléphone		Autre numéro de téléphone		
Adresse postale actuelle, y compris le code postal (toute la correspondance sera envoyée à cette adresse, sauf si vous fournissez votre adresse de courriel)						
C.P.	Appartement/Unité	N° de voirie	Nom de la rue		Ville ou village	
Pays		Province ou État		District		Code postal
Adresse résidentielle actuelle, y compris le code postal						
C.P.	Appartement/Unité	N° de voirie	Nom de la rue		Ville ou village	
Pays		Province ou État		District		Code postal

\*Vous devez fournir vos coordonnées personnelles. N'utilisez pas les coordonnées d'une tierce partie, y compris de membres de votre famille ou de représentants en immigration.

\*\*En indiquant une adresse courriel, vous autorisez l'envoi à cette adresse de toute la correspondance, y compris de votre dossier et de vos renseignements personnels.

RENSEIGNEMENTS SUR LES MEMBRES À CHARGE DE LA FAMILLE AYANT OBTENU LE DROIT D'ÉTABLISSEMENT			
Nom(s) de famille	Prénom(s)	Second(s) prénom(s)	Date d'établissement (jj-mm-aaaa)

VEUILLEZ INDIQUER TOUT SERVICE AUQUEL VOUS AVEZ ACCÉDÉ AVANT VOTRE ARRIVÉE			
Services avant l'arrivée	Oui	Non	Détails (s'il y a lieu)
Programme canadien d'intégration des immigrants (PCII)			
Autre :			
Autre :			

VEUILLEZ INDIQUER TOUT SERVICE D'ÉTABLISSEMENT AUQUEL VOUS AVEZ ACCÉDÉ, OU ACCÉDerez, AU NOUVEAU-BRUNSWICK.			
Service d'établissement	Oui	Non	Détails (s'il y a lieu)
Cours d'anglais			
Cours de français			
Services d'emploi			
Services préalables à l'emploi			
Services aux enfants et aux jeunes			
Autre :			
Autre :			

AVEZ-VOUS COMMUNIQUÉ AVEC DES ORGANISMES D'AIDE AUX IMMIGRANTS AU NOUVEAU-BRUNSWICK?	
Si oui, veuillez indiquer le nom de l'organisme et fournir une brève description de votre expérience.	
Organisme d'aide aux immigrants	Évaluez votre expérience.

AVEZ-VOUS BESOIN D'UNE RENCONTRE AVEC LA DIVISION DE LA CROISSANCE DÉMOGRAPHIQUE? LE CAS ÉCHÉANT, VEUILLEZ EXPLIQUER

DÉCLARATION DU DEMANDEUR
Je, _____, déclare solennellement que les renseignements fournis dans la demande qui précède sont véridiques, complets et exacts et je fais 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. Je comprends que toute fausse déclaration ou la dissimulation d'un fait important pourrait entraîner mon exclusion du PCNB. En cas de changement dans les renseignements ou réponses que j'ai fournis dans mes formulaires de demande, j'en aviserai aussitôt le PCNB.
_____ Signature du demandeur
_____ Date (jj-mm-aaaa)

Les renseignements personnels sur ce formulaire sont recueillis en vertu de l'alinéa 37(1)b) de la *Loi sur le droit à l'information et la protection de la vie privée*, SNB 2009, ch. R-10.6 (LDIPVP). Si vous avez des questions au sujet de la collecte et du traitement des renseignements personnels, vous pouvez communiquer avec le ministère de l'Éducation postsecondaire, de la Formation et du Travail au 500, cour Beaverbrook, bureau 500, Fredericton (Nouveau-Brunswick) E3B 5X4 CANADA.  
Téléphone : 506-453-3981; Télécopieur : 506-444-6729; Courriel : [immigration@gnb.ca](mailto:immigration@gnb.ca); Site Web : [www.bienvenueenb.ca](http://www.bienvenueenb.ca).