

Aide à l'emploi et au revenu

Formulaire d'évaluation de relation

pour les demandeurs ou participants habitant avec une autre personne adulte

Les renseignements demandés dans ce formulaire sont nécessaires pour déterminer la nature de votre relation avec la personne adulte avec laquelle vous vivez, en vue d'évaluer votre admissibilité au programme d'Aide à l'emploi et au revenu (AER).

Les renseignements personnels demandés dans ce formulaire peuvent être recueillis en vertu de l'article 3 du Règlement sur l'aide à l'emploi et au revenu, pris en application de la loi du même nom. Si vous avez des questions sur la collecte de ces renseignements, veuillez vous adresser au coordonnateur de l'accès à l'information et de la protection renseignements personnels, au 204-945-2013.

Si vous êtes dans une relation de type conjugal, vos propres circonstances et ressources financières ainsi que celles de votre conjoint ou conjoint de fait seront prises en considération pour déterminer votre admissibilité à l'AER. Il n'y a pas de nombre correct de questions auxquelles vous devez répondre d'une certaine façon. Nous tiendrons compte de toutes les réponses pour déterminer si votre relation est de type conjugal.

Vous devez signer le formulaire pour attester la véracité de toutes les réponses que vous avez fournies.

- Aux termes du paragraphe 380(1) du Code criminel du Canada, quiconque par supercherie, mensonge, ou autre moyen dolosif, frustre le public de quelque bien, argent ou valeur, commet une infraction et est passible de poursuite en justice.
- Aux termes du paragraphe 22(1) de la *Loi sur l'aide à l'emploi et au revenu*, quiconque fait une fausse déclaration dans toute formule, demande, dossier ou rapport commet une infraction et est passible de poursuite en justice.

Nom du demandeur ou participant

Numéro de dossier AER

Nom de l'autre adulte vivant avec le demandeur ou participant

Date où le demandeur ou participant a commencé à vivre avec l'autre adulte

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Type de relation évalué : _____

- Si vous avez besoin d'aide au revenu après le _____, vous-même et votre conjoint de fait devez prendre rendez-vous avec votre coordonnateur des dossiers AER ou votre conseiller avant cette date. Si vous ne communiquez pas avec le personnel AER avant cette date, vos allocations d'aide au revenu risquent d'être suspendues.

Partie A – Composition du ménage

1. Cochez la case qui décrit le mieux votre relation avec l'adulte avec qui vous vivez :

- Conjoint Colocataire (loyer partagé) Membre de la famille; précisez le lien : _____
- Conjoint de fait Locataire (logement seulement) _____
- Petit(e) ami(e) Pensionnaire (logement et repas) Autre; précisez : _____

2. Êtes-vous avec l'adulte avec qui vous vivez les parents d'un ou de plusieurs enfants? Non Oui

3. L'adulte avec qui vous vivez doit-il(elle) vous verser une pension alimentaire, à vous ou à vos enfants, en vertu d'une ordonnance du tribunal ou d'un contrat familial? Non Oui

Aux fins de l'AER, vous serez considérés comme conjoints ou conjoints de fait si :

Vous avez déclaré que vous êtes mariés légalement, conjoints de fait et(ou) vous avez répondu Oui aux question 2 ou 3. Dans ce cas, vous n'avez pas à remplir le reste de ce formulaire.

Ce formulaire d'évaluation est un additif à ma demande d'AER. Je déclare que les réponses fournies sont véridiques.

Signature du demandeur ou participant

Date

Signature du membre du personnel de l'AER

Date

*Fortifier les familles.
Bâtir les communautés.*

Manitoba 

Partie B – Interdépendance familiale et sociale

4. Les membres de votre famille ou vos amis vous considèrent-ils, vous-même et l'adulte avec qui vous vivez, comme un couple, des conjoints ou des conjoints de fait? Non Oui
5. Un organisme public, un employeur, un service communautaire, une école, une garderie, un professionnel de la santé, un office du logement, une banque, un lieu de culte, etc. vous considère-t-il, vous-même et l'adulte avec qui vous vivez, comme un couple, des conjoints ou des conjoints de fait? Non Oui
6. Santé Manitoba vous considère-t-il, vous-même et l'adulte avec qui vous vivez, comme un couple, des conjoints ou des conjoints de fait? Non Oui

Ne répondez à la question 7 que s'il y a des enfants dans le ménage.

7. Vous-même et l'adulte avec qui vous vivez vous êtes-vous déjà présentés comme le père(la mère), le beau-père (la belle-mère) des enfants de l'autre, à l'une des personnes ou à l'un des organismes suivants?

- École, garderie Non Oui – expliquez _____
- Professionnel de la santé Non Oui – expliquez _____
- Club sportif Non Oui – expliquez _____
- Centre communautaire Non Oui – expliquez _____
- Serv. à l'enfant et à la famille Non Oui – expliquez _____
- Police Non Oui – expliquez _____

Ce formulaire d'évaluation est un additif à ma demande d'AER. Je déclare que les réponses fournies sont véridiques.

Signature du demandeur ou participant

Date

Signature du membre du personnel de l'AER

Date

Partie C – Interdépendance financière

8. Possédez-vous conjointement ou partagez-vous, ou bien avez-vous déjà possédé conjointement ou partagé, des biens avec l'adulte avec qui vous vivez?
- Compte bancaire Non Oui – expliquez _____
- Économies, investissements ou obligations Non Oui – expliquez _____
- Entreprise Non Oui – expliquez _____
- Biens immobiliers ou fonciers Non Oui – expliquez _____
- Véhicule automobile Non Oui – expliquez _____
- Autres (ex. : meubles, appareils ménagers, télévision, caravane) Non Oui – expliquez _____
9. Vous-même et l'adulte avec qui vous vivez partagez-vous la responsabilité de vos dettes?
- Prêts Non Oui – expliquez _____
- Hypothèque Non Oui – expliquez _____
- Autres dettes (cartes de crédit, services publics, etc.) Non Oui – expliquez _____
10. Vous déclarez-vous, vous-même et(ou) l'adulte avec qui vous vivez, comme conjoint ou conjoint de fait au moment de produire votre déclaration de revenus? Non Oui
11. Vous déclarez-vous respectivement, vous-même et(ou) l'adulte avec qui vous vivez, ou bien déclarez-vous respectivement vos enfants, comme personne(s) à charge aux fins de l'impôt? Non Oui
12. Vous désignez-vous respectivement, vous-même et(ou) l'adulte avec qui vous vivez, ou bien désignez-vous respectivement vos enfants, bénéficiaires de ce qui suit :
- Régime d'avantages (ass.-médic., soins dentaires, etc.) Non Oui
- Police d'assurance-vie Non Oui
- Régime de pension Non Oui
- Testament Non Oui
- Autres biens financiers (REER, REEE, REEI, etc.) Non Oui

13. Qui paye pour ce qui suit :

Élément	Inscrit à quel(s) nom(s)	Décrivez le mode d'arrangement
Loyer/Hypothèque		
Assurance propriétaire-occupant/assurance locataire		
Services (gaz, carburant, électricité, eau)		
Alimentation		
Téléphone/Câblodiffusion/Internet		
Assurance automobile		

Ce formulaire d'évaluation est un additif à ma demande d'AER. Je déclare que les réponses fournies sont véridiques.

Signature du demandeur ou participant

Date

Signature du membre du personnel de l'AER

Date

