

## Programme Connexion Nouveau-Brunswick Assurance-Emploi (NB-AE)

### Liste de vérification pour les demandes

Veillez utiliser la présente liste de vérification pour vous assurer que votre demande comprend tous les renseignements obligatoires au moment de sa soumission. Les demandes qui ne comprennent pas tous les renseignements obligatoires **NE SERONT PAS** traitées.

Renseignements obligatoires	
Toutes les sections du formulaire de demande ont été remplies.	
L'entente du programme Connexion NB-AE est signée et datée au bas de la <b>page 8</b> .	
Le Formulaire de consentement pour la collecte, l'utilisation et la communication des renseignements personnels est signé et daté au bas de la <b>page 10</b> .	
Une lettre émise par l'établissement de formation qui confirme l'admission ou qui fournit une preuve d'inscription au programme de formation à temps plein est jointe (la demande ne sera pas traitée sans cette confirmation). <b>NOTE</b> : L'admission ou la preuve d'inscription doit indiquer les dates de l'année universitaire complète au cours de laquelle vous avez été inscrit / accepté.	
Vous avez fait une demande <b>de prestations régulières à l'AE</b> <a href="https://www.canada.ca/fr/services/prestations/ae.html">https://www.canada.ca/fr/services/prestations/ae.html</a> .	

Vous devez soumettre votre demande à votre bureau régional TravailNB d'après votre adresse permanente au Nouveau-Brunswick.

	Bureau	Adresse	Téléphone	Courriel
Région Nord-Ouest	Edmundston	121, rue de l'Église, Carrefour Assomption Bureau 308, C.P. 5001 Edmundston, N.-B. E3V 3L3	(506) 735-2444	<a href="mailto:EPFTTravailNBregionNordOuest@gnb.ca">EPFTTravailNBregionNordOuest@gnb.ca</a>
	Grand-Sault	160, rue Réservoir, bureau 101 Grand-Sault, N.-B. E3Z 1G1	(506) 473-7572	<a href="mailto:EPFTTravailNBregionNordOuest@gnb.ca">EPFTTravailNBregionNordOuest@gnb.ca</a>
Région Central	Fredericton	300, rue St. Mary's, C.P. 6000 Fredericton, N.-B. E3B 5H1	(506) 453-2377	<a href="mailto:PETLWorkingNBFrederictonRegion@gnb.ca">PETLWorkingNBFrederictonRegion@gnb.ca</a>

<b>Région de la Vallée de l'ouest</b>	<b>Woodstock</b>	111, rue Chapel, bureau 201 Woodstock, N.-B. E7M 1G6	(506) 325-4406	<a href="mailto:PETLWorkingNBWoodstock@gnb.ca">PETLWorkingNBWoodstock@gnb.ca</a>
	<b>Perth-Andover</b>	19, rue Station Perth-Andover, N.-B. E7H 4Y2	(506) 273-4559	<a href="mailto:PETLWorkingNBWoodstock@gnb.ca">PETLWorkingNBWoodstock@gnb.ca</a>
<b>Région Restigouche / Chaleur</b>	<b>Bathurst</b>	275, rue Main, bureau 300 Bathurst, N.-B. E2A 1A9	(506) 548-4084	<a href="mailto:PETLTravailNBcampbellton@gnb.ca">PETLTravailNBcampbellton@gnb.ca</a>
	<b>Campbellton</b>	157, rue Water, rez-de-chaussée, bureau 100 Campbellton, N.-B. E3N 3L4	(506) 759-6666	<a href="mailto:PETLTravailNBcampbellton@gnb.ca">PETLTravailNBcampbellton@gnb.ca</a>
<b>Région Sud-Ouest</b>	<b>Saint John</b>	1, place Agar, C.P. 5001 Saint John, N.-B. E2L 4Y9	(506) 643-7258	<a href="mailto:PETLWorkingNBSaintjohn@gnb.ca">PETLWorkingNBSaintjohn@gnb.ca</a>
	<b>St. Stephen</b>	73, boul. Milltown Place-Ganong, 2 <sup>e</sup> étage, bureau 202 St. Stephen, N.-B. E3L 1G5	(506) 466-7627	<a href="mailto:PETLWorkingNBSaintjohn@gnb.ca">PETLWorkingNBSaintjohn@gnb.ca</a>
	<b>Sussex</b>	707, rue Main Sussex, N.-B. E4E 7H7	(506) 432-2110	<a href="mailto:PETLWorkingNBSaintjohn@gnb.ca">PETLWorkingNBSaintjohn@gnb.ca</a>
<b>Région Sud-Est</b>	<b>Moncton</b>	200, rue Champlain Bureau 320, C.P. 5001 Dieppe, N.-B. E1A 1P1	(506) 869-6061	<a href="mailto:PETLWorkingNBMonctonregion@gnb.ca">PETLWorkingNBMonctonregion@gnb.ca</a>
	<b>Sackville</b>	170, rue Main, bureau C-1 Sackville, N.-B. E4L 4B4	(506) 869-6061	<a href="mailto:PETLWorkingNBMonctonregion@gnb.ca">PETLWorkingNBMonctonregion@gnb.ca</a>
	<b>Richibucto</b>	25, boul. Cartier, C.P. 5004 Richibucto, N.-B. E4W 5R6	(506) 523-7602	<a href="mailto:PETLWorkingNBMonctonregion@gnb.ca">PETLWorkingNBMonctonregion@gnb.ca</a>

	<b>Shediac</b>	342, rue Main, Centre commercial Centre-Ville, bureau 144 Shediac, N.-B. E4P 2E7	(506) 533-3325	<a href="mailto:PETLWorkingNBMonctonregion@gnb.ca">PETLWorkingNBMonctonregion@gnb.ca</a>
<b>Région Miramichi</b>	<b>Miramichi</b>	152, rue Pleasant Miramichi, N.-B. E1V 1Y1	1-833-998-2659	<a href="mailto:PETLWorkingNBMiramichi@gnb.ca">PETLWorkingNBMiramichi@gnb.ca</a>
	<b>Neguac</b>	1175, rue Principale Pièce 60 Néguac, N.-B. E9G 1T1	1-833-998-2659	<a href="mailto:PETLWorkingNBMiramichi@gnb.ca">PETLWorkingNBMiramichi@gnb.ca</a>
<b>Région Péninsule Acadienne</b>	<b>Tracadie- Sheila</b>	3514, rue Principale, 2 <sup>e</sup> étage Tracadie-Sheila, N.-B. E1X 1C9	(506) 726-2639	<a href="mailto:EFPTTravailNBPeninsuleAcadienne@gnb.ca">EFPTTravailNBPeninsuleAcadienne@gnb.ca</a>
	<b>Caraquet</b>	20E, boul. St- Pierre Ouest, C.P. 5644 Place Bellevue Caraquet, N.-B. E1W 1B7	(506) 726-2639	<a href="mailto:EFPTTravailNBPeninsuleAcadienne@gnb.ca">EFPTTravailNBPeninsuleAcadienne@gnb.ca</a>
	<b>Shippagan</b>	182, boul. J.D. Gauthier Shippagan, N.-B. E8S 1P2	(506) 726-2639	<a href="mailto:EFPTTravailNBPeninsuleAcadienne@gnb.ca">EFPTTravailNBPeninsuleAcadienne@gnb.ca</a>

### Renseignements importants

- Un individu doit être admissible à recevoir des prestations du régime d'assurance-emploi (AE) avec Service Canada pour être considéré pour le programme Connexion NB-AE.
- Un **départ volontaire de son emploi pour retourner aux études** ne qualifie pas sous Connexion NB-AE (veuillez consulter Service Canada pour plus d'information sur l'admissibilité à l'AE : 1-800-808-6352 ou en ligne : <https://www.canada.ca/fr/services/prestations/ae.html>).
- Le régime d'assurance-emploi (AE) est un programme fédéral. Le programme provincial Connexion NB-AE permet aux prestataires admissibles d'AE de maintenir leurs prestations pendant qu'ils sont aux études post-secondaires. TravailNB n'a pas le pouvoir de renverser une décision de Service Canada en ce qui a trait à une décision de disqualification d'une demande au régime de l'assurance-emploi.

## Demande du programme Connexion NB-AE

Une demande du programme Connexion NB-AE peut seulement être soumise si vous avez une demande d'AE active ou si vous avez fait une demande de prestations d'AE auprès de Service Canada.

### Prestations d'AE régulière

Avez-vous une demande d'AE active? Oui Non

Si « non », avez-vous fait une demande d'AE auprès de Service Canada?

Oui Date de votre demande d'AE (aaaa/mm/jj) :

Non

Si « non », vous n'êtes pas en mesure de faire votre demande au programme Connexion NB-AE en ce moment. Visiter le site web de Service Canada afin de faire votre demande :

<https://www.canada.ca/fr/services/prestations/ae.html>

Êtes-vous un résident du Nouveau-Brunswick? Oui Non

*Un résident du Nouveau-Brunswick est défini comme une personne qui a légalement le droit d'être ou de rester au Canada, qui établit sa résidence au Nouveau-Brunswick et qui y vit habituellement, mais ne comprend pas :*

- les étudiants d'une autre province;
- les touristes et les visiteurs de passage dans la province;
- les itinérants; et
- les détenus des pénitenciers fédéraux.

Êtes-vous inscrit à un programme de formation postsecondaire à temps plein? Oui Non

Si vous avez répondu « non » à l'une des deux questions susmentionnées, vous ne répondez pas aux exigences du programme. Veuillez ne pas soumettre votre demande.

### Information sur le client

Nom de famille

Numéro d'assurance sociale (NAS)

Prénom

Initiale du second prénom (aaaa/mm/jj)

Date de naissance

Numéro(s) de téléphone

Courriel

H                  F                  Préfère ne pas divulguer

### Adresse permanente

Adresse civique

Ville

Province

Pays

Code postal

### Adresse temporaire

(Adresse où vous habitez pendant vos études si elle est différente de votre adresse permanente.)

Adresse civique

Ville

Province

Pays

Code postal

**Langue de service**    Anglais                  Français

**Citoyenneté**

Citoyen Canadien                  Autre                  Non Divulguée                  Résident permanent  
Année d'immigration                 

**Groupe prioritaire**

Autochtone                  Bénéficiaire de l'aide sociale                  Personne ayant un handicap  
(incluant les troubles d'apprentissages)                  Minorité visible  
Préfère ne pas divulguer

**État Matrimonial**

Célibataire    Divorcé                  Marie ou en union libre                  Préfère de pas dévoiler                  Séparé                  Veuf(ve)

**Nombre de personnes à charges**                 

**Situation d'emploi**

Occupez-vous un emploi actuellement?    Oui                  Non

**Objectif d'emploi et information sur le marché du travail**

Veillez décrire votre objectif d'emploi et la façon dont le programme d'étude que vous avez choisi vous permettra d'obtenir un emploi :

Objectif de carrière :

SVP inscrire une occupation spécifique comme objectif d'emploi (exemple : programmeur, travailleur social, électricien, etc.)

**Plan financier**

Avez-vous fait une demande de prêt étudiant ou avez-vous un plan financier en place pour couvrir les coûts lorsque vos prestations d'assurance-emploi prendront fin?    Oui                  Non

**Éducation**

12e année ou l'équivalent?    Oui                  Non

**Année de l'obtention du diplôme (aaaa) :**                 

**Nom de l'établissement :**

Quel est le plus haut niveau d'éducation que vous avez complété ?

1 an postsecondaire

2 ans postsecondaires

3 ans postsecondaires

Diplôme collégial

Baccalauréat

Maîtrise

Programme d'apprentissage

Autre

Dernière année aux études (aaaa) :

**Veillez fournir des renseignements sur le programme d'étude à temps plein auquel vous participer/participerez :**

Nom du programme  
diplôme

(exemple : Baccalauréat ès sciences: chimie)

Date de début

(aaaa/mm/jj)

Date prévue de l'obtention du

(aaaa/mm/jj)

Nom de l'établissement de formation

Emplacement de l'établissement de formation

**Vous DEVEZ joindre une preuve de l'établissement de formation qui confirme ou qui démontre que vous êtes inscrit au programme de formation à temps plein.**

**NOTE : L'admission ou la preuve d'inscription doit indiquer les dates de l'année universitaire complète au cours de laquelle vous avez été inscrit / accepté.**

## Programme Connexion Nouveau-Brunswick Assurance-Emploi (NB-AE)

### Entente du client

#### J'ACCEPTÉ ET JE COMPRENDS CE QUI SUIT :

- Je dois me référer à [Service Canada](https://www.canada.ca/fr/services/prestations/ae.html) pour plus d'information sur l'admissibilité au régime de l'AE : 1-800-808-6352 ou en ligne (<https://www.canada.ca/fr/services/prestations/ae.html>).
- Le régime d'assurance-emploi (AE) est un programme fédéral administré par Service Canada.
- **Si je ne qualifie pas pour les prestations d'AE avec Service Canada, je ne serai pas admissible au programme Connexion NB-AE.**
- Le programme provincial Connexion NB-AE permet aux prestataires admissibles d'AE de maintenir leurs prestations pendant qu'ils sont aux études postsecondaires (**veuillez prendre note que vos prestations d'AE peuvent cesser avant la date de fin de votre programme de formation**).
- **TravailNB n'a pas le pouvoir de renverser une décision de Service Canada.**
- Je dois suivre la formation comme il est exigé. Si j'abandonne ma formation, je dois aviser le bureau TravailNB de ma région.
- Je comprends que je devrai assumer tous les coûts rattachés à la formation.
- Une fois ma formation terminée, je dois contacter mon bureau régional TravailNB afin de confirmer ma situation d'emploi et/ou de formation.

#### Autorisation

J'atteste par les présentes que les renseignements fournis ci-dessus sont véridiques et exacts.

\_\_\_\_\_  
Nom du Client (en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date



## FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DU CLIENT

<b>Autorisation de divulguer</b>
<p>En vertu de la <i>Loi sur le développement de l'emploi</i>, L.R.N.-B. 2011, c. 148, le ministère de l'Éducation postsecondaire, de la Formation et du Travail (le Ministère) recueille, obtient, utilise, divulgue et protège les renseignements que vous fournissez conformément à l'alinéa 46(1)a) de la <i>Loi sur le droit à l'information et la protection de la vie privée</i>, L.N.-B. 2009, c. R-10.6 (LDIPVP); au paragraphe 37(1) de la <i>Loi sur l'accès et la protection en matière de renseignements personnels sur la santé</i>, L.N.-B. 2009, c. P-7.05 (LAPRPS); et à la <i>Politique de gestion des documents et dossiers</i> du Ministère à des fins d'administration de programmes, de services et de soutiens.</p>
<b>Consentement à la collecte, obtient et à l'utilisation des renseignements personnels</b>
<p>Je consens à ce que le Ministère, ses mandataires et ses fournisseurs de services recueillent seulement les renseignements personnels qui sont raisonnablement nécessaires et à ce qu'ils les utilisent aux fins suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Établir et vérifier mon admissibilité ou ma participation au programme / service / soutien auquel je désire m'inscrire et recevoir;</li> <li>• M'aider à réaliser mes objectifs ayant trait à un emploi, à une entreprise, à la formation ou au rattrapage scolaire, ce qui comprend le suivi de mon progrès et des évaluations avant ou après ma participation;</li> <li>• Administrer un programme / service / soutien;</li> <li>• Communiquer avec moi pendant une période maximale de sept (7) ans après ma participation au programme / service / soutien afin de suivre et d'évaluer ma situation d'emploi ou de formation.</li> </ul> <p>Je consens à recevoir des messages textes, le cas échéant. Je comprends que des tarifs standards ou plus élevés peuvent être appliqués.</p>
<b>Consentement à la divulgation de renseignements personnels</b>
<p>Je comprends que, dans le but d'atteindre ces objectifs, il est possible que mes renseignements personnels doivent être communiqués. Je consens par la présente à ce que le Ministère, ses mandataires et ses fournisseurs de services externes divulguent mes renseignements, au besoin, à d'autres directions du Ministère, à d'autres ministères du gouvernement du Nouveau-Brunswick, à des ministères du gouvernement fédéral conformément à des ententes d'échange de renseignements, à des employeurs admissibles et à des chercheurs ou évaluateurs externes.</p>
<b>Reconnaissance du droit d'annuler</b>
<p>Je comprends que je peux annuler par écrit mon consentement à tout moment et, ce faisant, je comprends que je ne pourrai plus participer au programme / service / soutien en raison de ses exigences administratives et des exigences fixées par les ententes Canada-Nouveau-Brunswick sur le marché du travail et conformément à la LDIPVP.</p>

**Signatures**

J'ai lu la présente dans son intégralité. Je comprends que tous les renseignements que je fournis doivent être exacts et que je dois aviser immédiatement le Ministère, ses mandataires et ses fournisseurs de services de tout changement. Je reconnais que la présente autorisation est valide pour la durée de ma participation au programme / service / soutien et du suivi effectué tout au long de ma participation, ainsi que pour l'évaluation de ce programme / service / soutien tels qu'ils ont été établis par le ministère de l'Éducation postsecondaire, de la formation et du Travail.

Si vous avez des questions sur la façon dont vos renseignements personnels sont recueillis ou utilisés, vous pouvez communiquer avec un représentant de TravailNB du ministère de l'Éducation postsecondaire, de la Formation et du Travail dans votre région. Vous trouverez en ligne une liste de tous les bureaux régionaux de TravailNB et leurs coordonnées à l'adresse suivante: [www.snb.ca/EPFTContact](http://www.snb.ca/EPFTContact).

\_\_\_\_\_  
Nom du client (en lettre moulées)

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Nom du parent, tuteur ou curateur (le cas échéant) (en lettre moulées)

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Nom du représentant du ministère ou de l'organisme (en lettre moulées)

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

*Financé par les gouvernements du Canada et du Nouveau-Brunswick  
par l'entremise des Ententes Canada-Nouveau-Brunswick sur le marché du travail*