

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.	
La demande est signée au bas de la page 4.	
Au haut de la page 5, votre nom officiel doit être inscrit dans l'espace fourni. Il s'agit de la première page de l'entente concernant le programme Connexion NB-AE.	
J'ai lu attentivement les pages 5 et 6 de l'entente pour le programme Connexion NB-AE. Si votre demande est approuvée, il s'agira des modalités en fonction desquelles le ministère de l'Éducation postsecondaire, de la Formation et du Travail approuvera et surveillera votre entente. Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec nous avant de signer et de soumettre votre demande.	
L'entente du programme Connexion NB-AE est signée et datée au bas de la page 6.	
Le Formulaire de consentement pour la collecte, l'utilisation et la communication des renseignements personnels est signé et daté au bas de la page 7.	
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 la confirmation).	
Vous devez soumettre la demande dûment remplie à votre bureau régional, d'après votre adresse permanente au Nouveau-Brunswick.	
J'ai conservé une photocopie de l'entente du programme Connexion NB-AE remplie et signée.	

Vous devez soumettre votre demande à votre bureau d'emploi régional (d'après votre adresse permanente au Nouveau-Brunswick). Veuillez visiter notre site Web :

http://www2.gnb.ca/content/gnb/fr/ministeres/education_postsecondaire_formation_et_travail/Personnes/content/BureauxDuDeveloppementDeLEmploi.html pour obtenir la liste des bureaux locaux.

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 pour Connexion NB-AE (veuillez consulter Service Canada pour plus d'information sur l'admissibilité à l'A.E. : 1-800-206-7218 ou en ligne : <https://www.canada.ca/fr/services/prestations/ae.html>).
- Le régime d'assurance-emploi (A.E.) est un programme fédéral. Le programme provincial Connexion NB-AE permet aux prestataires admissibles d'A.E. de maintenir leurs prestations pendant qu'ils sont aux études post-secondaires. Le ministère de l'Éducation postsecondaire, de la Formation et du Travail (ÉPFT) 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.
- Une demande au programme NB-AE doit être soumise **avant la date de début du programme d'études**. Une demande tardive peut entraîner une inadmissibilité au programme.

Demande du programme Connexion NB-AE
Renseignements d'identification

Nom de famille	NAS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Prénom	Initiale du second prénom	Date de naissance(aaaa/mm/jj)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro de téléphone	Courriel	Homme Femme
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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 ou munis d'un visa pour étudiant;
- 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? 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.

Langue de service Anglais Français

Groupe prioritaire
Autochtone Bénéficiaire de l'aide sociale Personne ayant un handicap Minorité visible

Statut de résident
Citoyen canadien Résident permanent Autre

Address Permanente
Adresse civique

Ville	Province
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pays	Code postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Adresse civique

Ville

Province

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Pays

Code postal

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Situation d'emploi

Occupez-vous un emploi actuellement? Oui Non

Si « oui », veuillez fournir ce qui suit :

Nom de l'employeur :

Titre de votre emploi :

Objectif d'emploi et information sur le marché du travail

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

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

Plan financier

Avez-vous un plan financier en place pour couvrir les coûts lorsque vos prestations d'assurance-emploi prendront fin? Oui Non

Avez-vous présenté une demande de prêt étudiant? Oui Non
Si OUI, dans quelle province? _____

Education

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

12e année ou équivalent
1 an postsecondaire
2 ans postsecondaires
3 ans postsecondaires
Diplôme collégial
Baccalauréat
Maîtrise
Programme d'apprentissage
Autre

Nom de l'institution:

Dernière année aux études (aaaa)

Veillez fournir des renseignements sur le programme d'études à temps plein auquel vous participer.

Nom du programme	Date de début(aaaa/mm/jj)	Date prévue de l'obtention du diplôme (aaaa/mm/jj)
------------------	---------------------------	--

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Nom de l'établissement de formation

Emplacement de l'établissement de formation

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

Signature

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

Nom du Client (en lettres moulées)

Signature

Date

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

Entente du client ou de la cliente

RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT OU LA CLIENTE

Prénom

Nom de famille

Numéro d'assurance sociale

ENTENTE DU CLIENT OU DE LA CLIENTE

En vertu de l'article 25 de la *Loi sur l'assurance-emploi*, je soussigné(e) _____ (« client(e) »), accepte par la présente de participer activement à la formation prévue dans le cadre du programme Connexion NB-AE. Je certifie que je suis résident(e) du Nouveau-Brunswick selon la définition suivante : 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 ou munis d'un visa pour étudiant, les touristes et les visiteurs de passage dans la province, les itinérants, et les détenus des pénitenciers fédéraux. En échange de l'autorisation de mes prestations d'assurance-emploi pendant ma participation au programme de formation _____ (titre du programme) à _____ (nom de l'établissement) du _____ au _____ (dates de début et date prévue de l'obtention du diplôme), j'ai pris connaissance des points ci-dessous et je les comprends:

J'ACCEPTÉ ET QUE JE COMPRENDS CE QUI SUIT :

- **Si je ne qualifie pas pour les prestations d'A.-E. avec Service Canada, je ne serai pas admissible au programme Connexion NB-AE.**
- Si je quitte **volontairement mon emploi pour retourner aux études**, je ne serai pas admissible au programme NB-AE (veuillez consulter Service Canada pour plus d'information sur l'admissibilité au régime de l'A.E.: 1-800-206-7218 ou en ligne : <https://www.canada.ca/fr/services/prestations/ae.html>).
- Le régime d'assurance-emploi (A.E.) est un programme fédéral. Le programme provincial Connexion NB-AE permet aux prestataires admissibles d'A.E. de maintenir leurs prestations pendant qu'ils sont aux études post-secondaires. Le ministère de l'Éducation postsecondaire, de la Formation et du Travail (ÉPFT) n'a pas le pouvoir de renverser une disqualification de Service Canada en ce qui a trait à une décision de disqualification de votre demande au régime de l'assurance-emploi.
- Ma demande au programme NB-AE doit être soumise au ministère avant la date de début de mon programme d'études. Une demande tardive peut entraîner une inadmissibilité au programme.
- L'aide financière est limitée aux prestations d'A.-E. actuellement approuvées pendant la durée de la période d'admissibilité déterminée par Service Canada, **même si mes prestations d'A.-E. cessent avant la date de fin de mon programme de formation approuvé.**
- Je dois suivre la formation comme il est exigé et faire des progrès acceptables.
- Si, à n'importe quel moment, je ne fournis pas des renseignements ou des documents complets, exacts ou à jour en respectant les délais exigés, ou que je ne respecte pas les exigences en matière de surveillance, l'autorisation des prestations d'A.-E- pourrait être annulé.

- Toute modification apportée au plan d'action d'emploi convenu doit faire l'objet d'une discussion avec le conseiller ou la conseillère en emploi et doit être approuvée par ce dernier ou cette dernière avant tout changement (entre autres changement de programme et changements académiques).
- Je dois aviser mon conseiller ou ma conseillère en emploi, par écrit, de tout changement à mes renseignements (p. ex. : adresse, situation scolaire, situation financière, état matrimoniale) pendant ma période de formation.
- Je dois aviser mon conseiller ou ma conseillère en emploi si je me retire de mon programme de formation ou si je l'abandonne. En cas de retrait ou d'abandon (avec ou sans motif valable), l'entente du programme Connexion NB-AE sera annulée. De plus, après l'examen de mon dossier d'A.-E. par Service Canada, des pénalités pourraient être imposées et je pourrais être inadmissible aux prestations.
- La formation que j'entreprends n'est pas une garantie d'emploi.
- Je dois chercher activement un emploi, une fois mon programme de formation terminé et, s'il y a lieu, chercher un emploi pendant les périodes d'interruption de la formation (p. ex. : les vacances d'été).
- Je dois fournir une copie de mon diplôme dans les quatre semaines suivant la date de ma graduation.
- Une fois ma formation terminée, quelqu'un pourrait communiquer avec moi dans le but de recueillir des renseignements relativement à ma situation d'emploi ou de formation, et de surveiller et d'évaluer le programme Connexion NB-AE aux fins de recherche et d'amélioration.
- Le ministère de l'Éducation postsecondaire, de la Formation et du Travail (EPFT), ses agents et fournisseurs de services peuvent recueillir, utiliser et divulguer mes renseignements personnels à des établissements d'enseignement, à d'autres directions d'EPFT, à ses agents, à ses fournisseurs de services et à d'autres ministères et organismes provinciaux et fédéraux visés par le programme Connexion NB-AE.

SOUTIEN FINANCIER

- Je comprends que, dans le cadre du présent programme, la seule aide financière que je recevrai sera mes prestations d'A.-E. et je comprends aussi que je devrai soumettre des rapports à la quinzaine à Service Canada, comme il est exigé. Si j'épuise mes prestations d'A.-E, aucun autre fonds ne sera fourni à moins que j'aie accumulé assez d'heures pour présenter une nouvelle demande d'A.-E et que j'aie observé la période d'attente pour cette nouvelle demande.
- La présente entente est valide pour la durée totale de mon programme de formation. Cependant, je comprends que je recevrai seulement mes prestations d'A.-E jusqu'à la fin de ma période de prestations régulières, telle qu'elle est établie par Service Canada. Par conséquent, je comprends que je dois aviser mon conseiller en emploi si j'ai accumulé suffisamment d'heures pour présenter une nouvelle demande d'A.-E. Dans le cadre du programme Connexion NB-AE, le financement provenant de l'A.-E ne se poursuivra pas automatiquement lorsqu'une nouvelle demande de prestations d'A.-E sera établie.
- Je comprends que je devrai assumer tous les coûts rattachés à la 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 POUR LA COLLECTE, L'UTILISATION ET LA COMMUNICATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DU CLIENT

Le ministère de l'Éducation postsecondaire, de la Formation et du Travail (EPFT), ses agents et ses fournisseurs de services (tiers) sont les organisations qui fournissent les programmes et les services reliés à l'emploi. En fournissant ces services au client, EPFT, ses agents et ses fournisseurs de services doivent respecter les principes et le code d'éthique contenus dans le *Guide canadien des compétences pour les professionnels en développement de carrière*.

Les renseignements personnels que vous fournissez pour ces programmes et services sont recueillis par EPFT, ses agents et ses fournisseurs de services en vertu du paragraphe 37(1)(b) de la *Loi sur le droit à l'information et à la protection de la vie privée* L.N.B. 2009, ch. R-10.6 (LDIPVP) et le sous-article 27(1) de la *Loi sur l'accès et la protection en matière des renseignements personnels sur la santé* L.N.B. 2009, ch. P-7.05 (LAPMRPS) afin de gérer les programmes et les services reliés à l'emploi établis par les ententes Canada-Nouveau-Brunswick sur le marché du travail.

Les renseignements personnels que vous fournissez sont protégés et traités conformément à la LDIPVP, à la LAPMRPS, et à la *Politique de gestion des documents et dossiers*. Si vous avez des questions ou des préoccupations relatives au présent formulaire de consentement, au traitement de vos renseignements personnels ou aux programmes et services, veuillez communiquer avec votre représentant du Ministère ou de l'organisme (voir ci-dessous).

Tout renseignement personnel fourni doit être précis; veuillez immédiatement informer EPFT, ses agents et ses fournisseurs de services de tout changement.

Consentement à la collecte, l'utilisation et la communication des renseignements personnels

Je _____ (SVP en lettres moulées), autorise par la présente EPFT, ses agents et ses fournisseurs de services à recueillir, à utiliser et à communiquer mes renseignements personnels :

- afin d'établir et de vérifier mon admissibilité au programme ou au service, ou les deux, que je désire m'inscrire ou recevoir;
- afin de m'aider à atteindre mes objectifs d'emploi ou de formation, ce qui comprend le suivi de mes progrès; et
- afin de communiquer avec moi pour une période maximale de sept (7) ans à la suite de ma participation au programme ou au service, ou les deux, dans le but de recueillir des renseignements relativement à ma situation d'emploi ou de formation pour assurer le suivi et évaluer le programme ou le service, ou les deux, à des fins de recherche et d'amélioration continue à la programmation.

Je comprends qu'il faudra peut-être communiquer mes renseignements personnels à ces fins. J'autorise par la présente EPFT, ses agents et ses fournisseurs de services à communiquer mes renseignements personnels lorsque nécessaire :

- à d'autres directions d'EPFT;
- à d'autres ministères du gouvernement du Nouveau-Brunswick;
- au ministère de l'Emploi et du Développement social Canada; et
- à des tiers évaluateurs.

Je reconnais que la présente autorisation est valide pour la durée de ma participation au programme ou au service, ou les deux, et la période de suivi qui y est associée, et pour effectuer une évaluation du programme ou du service, ou les deux, telle qu'établie par EPFT.

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 ou au service, ou les deux, en raison des exigences fixées par les Ententes Canada-Nouveau-Brunswick sur le marché du travail.

Nom du Client (en lettres moulées)

Signature

Date