



# PLAN D'AIDE À L'ÉTABLISSEMENT

## PARRAINAGE D'AIDE CONJOINTE

### RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° du dossier de CIC	N° d'ident. du demandeur principal
----------------------	------------------------------------

POUR OBTENIR DE L'INFORMATION SUR CE FORMULAIRE, REPORTEZ-VOUS AU GUIDE D'INSTRUCTIONS

#### A - RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1	Nom du demandeur principal du statut de réfugié Nom de famille	Prénom(s)	Date de naissance AAAA-MM-JJ
2	Nom du signataire de l'entente de parrainage		
3	Nom du groupe constitutif		
4	Nom de la personne contact Nom de famille	Prénom(s)	
5	Adresse postale (n° et rue)		
	Ville	Province	Code postal
6	N° de téléphone au domicile Ind. rég N°.	N° de téléphone au bureau ou cellulaire Ind. rég N°. Ext.	N° de télécopieur Ind. rég N°. Courriel

#### B - LISTE DE VÉRIFICATION DES BESOINS AUX FINS DE L'ÉTABLISSEMENT

• Veuillez indiquer que votre groupe connaît les besoins aux fins de l'établissement des demandeurs du statut de réfugié. Pour ce faire, cochez la case appropriée.

Besoins aux fins de l'établissement	SEP	GC
Aider les réfugiés à trouver un logement permanent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aider les réfugiés à obtenir des vêtements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aider les réfugiés à obtenir des meubles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aider les réfugiés à obtenir de la nourriture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rencontrer les réfugiés à l'aéroport et assurer leur transport jusqu'à la destination finale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rencontrer les réfugiés à leur arrivée à la destination finale (s'il y a lieu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trouver un interprète (s'il y a lieu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présenter une demande d'adhésion au régime public d'assurance-maladie et au Programme fédéral de santé intérimaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présenter une demande de numéro d'assurance sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Choisir un médecin de famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Choisir un dentiste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planifier les urgences médicales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orienter les réfugiés (C.-À.-D. Transports en commun, services bancaires, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aider les réfugiés en les aiguillant vers des activités communautaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inscrire les enfants à l'école (s'il y a lieu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prendre les dispositions nécessaires pour faire garder les enfants (s'il y a lieu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inscrire les réfugiés à la prestation fiscale pour enfants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inscrire les adultes à des cours de langue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aider les réfugiés à se trouver un emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

