



**DEMANDE DE CONFIRMATION  
D'INADMISSIBILITÉ À DU SOUTIEN  
FINANCIER POUR LES PERSONNES  
NON-RÉSIDENTES DU NUNAVUT**

**! IMPORTANT**

Le présent formulaire doit être rempli uniquement si vous êtes une personne non-résidente du Nunavut et que vous souhaitez avoir la confirmation de votre inadmissibilité à du soutien financier.

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

Nom de famille		Prénom	
Second(s) prénom(s)		Ancien(s) nom(s) de famille	
Adresse permanente (Votre T4A sera envoyé à cette adresse aux fins de l'impôt sur le revenu.)			
Adresse postale actuelle			
Localité		Territoire ou province	Code postal
Téléphone		Courriel	
Numéro d'assurance sociale		Numéro de carte santé	Date de naissance (AA-MM-JJ)
Genre <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Homme	Citoyenneté <input type="checkbox"/> Citoyen(ne) canadien(ne) <input type="checkbox"/> Résident(e) <input type="checkbox"/> Autre (précisez) _____		Langue de correspondance préférée <input type="checkbox"/> Inuktitut <input type="checkbox"/> Inuinnaqtun <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français
Résidez-vous au Nunavut lors des 12 mois précédents? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Êtes-vous bénéficiaire de l'Accord sur les revendications territoriales du Nunavut? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Si vous avez coché oui, veuillez fournir le numéro de votre carte de bénéficiaire de la NTI : _____			

**CONSENTEMENT ET DÉCLARATION**

La présente section doit être signée pour que votre demande soit traitée

**J'ai lu et compris la déclaration ci-dessous, et je consens par la présente à ce qui suit:**

1. J'atteste qu'à ma connaissance toute l'information dans la présente demande est exacte.
2. Je comprends qu'une fausse déclaration dans la présente demande peut entraîner une possible action en justice.

\_\_\_\_\_  
Signature de l'étudiante ou de l'étudiant

\_\_\_\_\_  
Date (AAAA-MM-JJ)

\_\_\_\_\_  
Signature du tuteur ou de la tutrice, si la personne étudiante a moins de 18 ans

\_\_\_\_\_  
Date (AAAA-MM-JJ)

Il est obligatoire de remplir toutes les sections — Mettre un tiret ou un trait dans les cases qui ne s'appliquent pas à vous.