



# DÉCLARATION SOLENNELLE FAUTE DE RÉPONDANT POUR L'INSCRIPTION ET L'OBTENTION DU CERTIFICAT SÉCURISÉ DE STATUT D'INDIEN (CSSI)

## Énoncé de la Loi sur la protection des renseignements personnels

Le présent énoncé explique les raisons de la collecte et de l'utilisation de renseignements personnels. Seuls les renseignements nécessaires aux exigences du programme sont recueillis. Les renseignements personnels sont recueillis, utilisés et divulgués en conformité avec la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Aux termes du paragraphe 8(2) de cette loi, des renseignements pourraient, dans certains cas, être divulgués sans votre autorisation. La collecte et l'utilisation de vos renseignements personnels aux fins du programme d'inscription des Indiens et du programme de Certificat sécurisé de statut d'Indien sont autorisées par la *Loi sur les Indiens*. Nous utilisons les renseignements personnels recueillis pour établir le droit à être inscrit au Registre des Indiens, pour déterminer l'appartenance à une Première Nation dont la liste de bande est tenue par le Ministère, pour délivrer un Certificat sécurisé de statut d'Indien aux personnes inscrites et pour la prestation d'avantages et de services réservés aux personnes inscrites. Nous pouvons partager les renseignements personnels que vous nous communiquez comme il est décrit dans le Fichier de renseignements personnels AADNC PPU 110 (Info Source <http://www.aadnc-aandc.gc.ca/fra/1100100011039/1100100011040>). L'information recueillie est conservée par le Ministère pour une période de 30 ans après la dernière mesure administrative et ensuite transférée à Bibliothèque et Archives Canada (ou tel que décrit dans le Fichier de renseignements personnels). Comme l'indique la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, vous avez le droit d'accéder à vos renseignements personnels et de demander que des changements y soient apportés s'ils sont inexacts. Si vous avez des questions ou pour signaler toute erreur, veuillez nous appeler au 1-800-567-9604. Pour en savoir plus sur les questions liées à la protection des renseignements personnels et sur la *Loi sur la protection des renseignements personnels* en général, veuillez consulter le Commissariat à la protection de la vie privée, au 1-800-282-1376.

## AVIS AUX DEMANDEURS

Le Certificat sécurisé de statut d'Indien (CSSI) demeure en tout temps la propriété du gouvernement du Canada et doit être utilisé uniquement par la personne au nom de laquelle il est délivré. Toute déclaration fautive ou trompeuse concernant le présent formulaire, et tout document à l'appui de la demande, y compris la dissimulation de tout fait important, la vente ou l'autorisation de l'utilisation de votre CSSI par une autre personne ou une organisation, peut entraîner des poursuites criminelles et justifier la révocation du CSSI et le refus de délivrer un CSSI à l'avenir. Toute déclaration fautive ou trompeuse, y compris la dissimulation de tout fait important, peut entraîner le réexamen de votre droit à l'inscription et la révocation de votre inscription au statut d'Indien.

## IMPORTANT

- ▶ Ce formulaire doit être rempli et signé en présence d'un commissaire à l'assermentation, d'un notaire ou d'un avocat.
- ▶ Remplir le formulaire en ligne, ou écrire en lettres moulées à l'encre noire ou bleu foncé.

## Renseignements sur le demandeur

- ▶ Dans le cadre du présent formulaire, le demandeur est l'adulte (16 ans ou plus) qui fait la demande d'inscription et/ou d'obtention du Certificat sécurisé de statut d'Indien (CSSI), ou le parent/tuteur légal qui fait la demande au nom d'un enfant (15 ans ou moins) ou d'un adulte à charge.

Nom de famille		Prénom(s)	
Nom d'emprunt / Nom culturel (s'il y a lieu)	Date de naissance (AAAAMMJJ)	Numéro de registre (10 chiffres) (s'il y a lieu)	

**Adresses** (Indiquez les adresses où vous avez vécu au cours des **cinq (5)** dernières années en débutant par votre adresse actuelle)

Numéro, rue, appartement, boîte postale	Ville	Province/Territoire (Canada)	État (É.-U.)	Code postal/ZIP	Du (AAAAMMJJ)	Au (AAAAMMJJ)

Au cours des **cinq (5)** dernières années :  j'ai été à l'emploi de **et/ou**  j'ai fréquenté les établissements d'enseignement suivants

Employeur/établissement d'enseignement	Adresse	Numéro de téléphone	Nature de l'emploi ou des études	Du (AAAAMMJJ)	Au (AAAAMMJJ)



**Références :** J'ai obtenu le consentement de **deux (2)** personnes afin qu'elles soient contactées pour vérifier mon identité. Ces personnes, qui ne me sont pas apparentées, me connaissent depuis au moins **deux (2)** ans, ont 18 ans ou plus et vivent au Canada ou aux États-Unis.

1. Nom de famille		Prénom(s)		
Lien avec le demandeur	N° de téléphone (jour)	Référence connue depuis _____ années (au moins 2 ans)		
Adresse (numéro, rue, appartement, boîte postale)	Ville	Province/Territoire (Canada)	État (É.-U.)	Code postal/ZIP
2. Nom de famille		Prénom(s)		
Lien avec le demandeur	N° de téléphone (jour)	Référence connue depuis _____ années (au moins 2 ans)		
Adresse (numéro, rue, appartement, boîte postale)	Ville	Province/Territoire (Canada)	État (É.-U.)	Code postal/ZIP

**Remarque :**

Au besoin :

- **Les deux (2)** références doivent apposer leur signature et indiquer la date sur les photocopies du recto et verso des documents qui confirment l'identité du demandeur.
- **Une (1)** référence doit apposer sa signature, indiquer la date au verso **d'une (1)** des photos de type passeport canadien, et inscrire : « Cette photo est une représentation authentique de (nom du demandeur, de l'enfant ou l'adulte à charge) ».

**Déclaration du demandeur**

Pour les demandes envoyées par la poste : J'ai présenté des photocopies du recto et verso de mes documents d'identité aux <b>deux (2)</b> références indiquées ci-dessus pour signature. J'ai présenté une photo à <b>l'une (1)</b> des références indiquées ci-dessus pour signature (si vous demandez le CSSI).	Type de document	Numéro de document
	Type de document	Numéro de document
Les déclarations faites dans la demande d'inscription et/ou d'obtention du CSSI pour : <input type="radio"/> moi-même <input type="radio"/> l'enfant/l'adulte à charge datée le _____ sont vraies à tous les égards. (AAAAMMJJ)		Nom de l'enfant ou de l'adulte à charge (s'il y a lieu)

**Je déclare solennellement** que je ne peux pas avoir un répondant admissible au sens précisé dans la [Déclaration du répondant \(formulaire 83-169F\)](#). À ma connaissance, les renseignements fournis dans la présente déclaration sont vrais et les photos jointes (si un Certificat sécurisé de statut d'Indien est demandé) me représentent véritablement ou représentent véritablement l'enfant ou l'adulte à charge au nom duquel je fais la demande.

Signée à (lieu)	Province/Territoire/État	Signature du demandeur <b>X</b>	Date (AAAAMMJJ)
-----------------	--------------------------	------------------------------------	-----------------

**Renseignements et déclaration de l'agent public**  Commissaire à l'assermentation  Notaire  Avocat

Nom de famille		Prénom(s)		
N° de téléphone (jour)	N° de téléphone (soir) (facultatif)	N° de télécopieur (facultatif)	Adresse courriel (facultatif)	
Nom de l'entreprise/organisation (s'il y a lieu)				
Adresse (numéro, rue, appartement, boîte postale)	Ville	Province/Territoire (Canada)	État (É.-U.)	Code postal/ZIP

**Déclaration faite en ma présence**

Signée à (lieu)	Province/Territoire/État	Signature de l'agent public (apposez le timbre) <b>X</b>	Date (AAAAMMJJ)
-----------------	--------------------------	---	-----------------