



IMMIGRATION CLIENT WORKSHEET / FEUILLE DE TRAVAIL DU CLIENT D'IMMIGRATION

IMPORTANT: Main Applicant, Spouse, and Children aged 18 to 21 years (whether accompanying or not) **must EACH complete this form.**

IMPORTANT: L'applicant principal, son épouse, et les enfants entre 18 et 21 ans (qu'ils l'accompagnent ou non) **doivent remplir CHACUN ce formulaire.**

I. PERSONAL INFORMATION/Information Personnelle

Full Name/Nom Complet (as it appears on your passport /tel qu'il apparaît sur votre passeport):

First Name/Prénom:	Middle Name/Deuxième Nom:	Surname/Nom de Famille:	
Date of Birth/Date de Naissance	Nationality/Nationalité	Citizenship/Citoyenneté	Current Country of Residence/ Pays de Résidence

Current Residential Address/Adresse Actuelle

NO. and Street/Num. et Rue:		City/Ville:
Province/State/Province/État:	Country/Pays:	Postal Code/Code Postal:
Since when have you been living at this address? / Depuis quand vivez-vous à l'adresse indiquée?		

Contact Person in Country of Citizenship/Personne de Contacte au Pays de Citoyenneté

Full name of Contact Person/Nom complet du personne de contacte:		Relationship/Relation:
Phone Number/Numéro de Téléphone:		E-mail Address/courriel:
NO. and Street/Num. et rue:		City/Ville:
Province/State/Province/État:	Country/Pays:	Postal Code/Code Postale:



Current Marital Status/État civil actuel:	D Never married/Jamais marié, D Married/Marié D Widowed/Veuf D Legally Separated/Légalement Séparé D Annulled/Déclaré nul D Common-Law/Droit Commun D Separated-in-fact/Séparé de fait
IF MARRIED/Si Marié: Date of Marriage/Date de mariage:	
Have you <u>previously</u> been married or in a common law relationship? / Avez-vous déjà été marié(e) ou dans une union de fait <u>auparavant</u>?	
IF YES/Si Oui: Name of Previous Spouse or Partner/Nom du conjoint(e) precedent(e): _____	
Duration of Union/Durée: From/De: (dd/mm/yyyy)-(jj/mm/aaaa) _____ To/Jusqu'a: _____	
Type of Relationship/Type de relation: _____	

II. BACKGROUND DECLARATION/Déclaration Antécédent

Have you, or if you are the principal applicant, any of your family members listed in your application for permanent residence in Canada, ever / Est-ce que vous-même ou, si vous êtes le demandeur principal, l' un des membres de votre famille nommés sur la demande de la résidence permanente au Canada?:

1. Previously applied for admission to Canada as a permanent resident? / Déjà soumis une demande d'admission au Canada en tant que résident permanent? **__YES/OUI __NO/NON**

IF YES, PLEASE PROVIDE/Si OUI, veuillez fournir:

Immigration office where you sent your application/Bureau d' immigration ou vous l' avez soumis:

Year of submission/Année de soumission: _____

Who is the main applicant? / Qui a été le demandeur? _____

Which immigration program/category?/Quel programme d'immigration/catégorie: _____

2. Ever been refused for a visa in any country? / Déjà été refusé pour un visa canadien? **__YES/OUI__NO/NON**
3. Been convicted of, or are you currently charged with, on trial for, or party to a crime or offence, or subject of any criminal proceedings in any country? / Déjà été reconnu coupable, êtes présentement chargé de, en procès pour, ou complice d'un crime ou d'offense, ou sujet aux poursuites pénales dans un ou plusieurs pays? **__YES/OUI __NO/NON**
4. Previously sought refugee status in Canada or applied for a Canadian immigrant or permanent resident visa or visitor or temporary resident visa? / Avez déjà appliqué pour le statut de réfugié, visa pour immigrant canadien ou résident permanent, ou visa pour visiteur ou résident temporaire? **__YES/OUI __NO/NON**



MERCAN GROUP

Investment. Education. Employment. Immigration.
EST. 1989

- 5. Been refused refugee status, or an immigrant or permanent resident, visitor or temporary resident visa to, Canada or any other country, or have been refused a *Certificat de selection du Quebec (CSQ)* to Quebec? / Avez déjà été refusé le statut de réfugié, visa pour immigrant ou résident permanent, visa pour visiteur ou résident temporaire, au Canada ou un autre pays, ou été refusé le Certificat de Sélection du Quebec (CSQ)?
___YES/OUI ___NO/NON
- 6. Been refused admission to, or ordered to leave, Canada or any other country? / Avez déjà été refusé l'admission ou reçu l'ordre de quitter le Canada ou un autre pays? **___YES/OUI ___NO/NON**
- 7. Been involved in an act of genocide, a war crime, or in the commission of a crime against humanity? / Avez participé à un acte de génocide, un crime de guerre ou à la perpétration d'un crime contre l'humanité?
___YES/OUI ___NO/NON
- 8. Used, planned or advocated the use of armed struggle or violence to reach political, religious, or social objectives? / Avez déjà utilisé, planifié d'utiliser ou prôné une lutte armée ou la violence pour atteindre des objectifs politiques, religieux ou sociaux?
___YES/OUI ___NO/NON
- 9. Been associated with a group that used, uses, advocated, or advocates the use of armed struggle or violence to reach political, religious, or social objectives? / Avez déjà été associé à un groupe qui utilise, a utilisé, prône ou a prôné une lutte armée ou la violence pour atteindre des objectifs politiques, religieux ou sociaux?
___YES/OUI ___NO/NON
- 10. Been member of an organization that is or was engaged in an activity that is part of a pattern of criminal activity? / Avez déjà été membre d'une organisation qui est ou a été engagée dans une activité qui s'inscrit dans le cadre d'activité criminelle?
___YES/OUI ___NO/NON
- 11. Been detained or put in jail? / Avez déjà été gardé(e) en détention ou en prison? **___YES/OUI ___NO/NON**
- 12. Had any serious disease or physical or mental disorder? / Avez déjà souffert d'une maladie grave ou d'un désordre physique ou mentale?
___YES/OUI ___NO/NON
- 13. Applied for any Canadian Immigration visa? / Demandé un visa d'immigration canadienne?
___YES/OUI ___NO/NON

13.1. IF YES / SI OUI:

APPLICANT(S)	TYPE OF VISA/TYPE DE VISA	DATE OF APPLICATION/ DATE D'APPLICATION	FILE NUMBER/NUMÉRO DE FICHIER	RESULT OF APPLICATION/RÉSULTAT DE L'APPLICATION



14. Do you have any relatives residing in Canada? / Avez-vous des relatifs qui habitent au Canada?
___Yes/Oui No/Non

If yes, complete the table below. / Si oui, complete le tableau ci-dessous

RELATIVE/RELATIF (Parents, Uncle/Oncle, Aunt/Tante, etc.)	RELATIONSHIP/RELATION (Principal Applicant or/ou Spouse/Épouse)	LOCATION IN CANADA/L'EMPLACEMENT AU CANADA	STATUS/STATUT (Temporary/Permanent Resident/Résident Temporaire/Permanent, Citizen/Citoyen)

III. PERSONAL DETAILS OF DEPENDENTS / Informations Personelles Des Personnes À Charge

	SPOUSE/ÉPOUSE	CHILD/ENFANT	CHILD/ENFANT	CHILD/ENFANT
Family Name/ Nom de Famille				
Given Name(s)/ Nom donnés				
Sex/Sexe				
Date of Birth/Date de Naissance (day/month/year) (jour/mois/année)				
Place of Birth/ Place de Naissance (City and Province) (Ville et Province)				
Country of Birth/ Pays de Naissance				
Country of Citizenship /Pays de Citoyenneté				
Marital Status/ État civile				
Will accompany you to Canada? Yes/No Vous-accompagnent au Canada? Oui/Non				
Native Language/ Langue Maternelle				
Can communicate in English? / Peut parler l'anglais?				
Can communicate in French? / Peut parler le français?				



Total # of years of Formal Education/ Nb. totale d'années d'éducation formelle				
Level of Education/ Plus haut niveau d'éducation atteint				
Current Occupation/Travail actuel				
Height/Hauteur				
Colour of Eyes/Couleur des yeux				

IV. YOUR EDUCATIONAL HISTORY / ANTÉCÉDENTS ÉDUCATIFS

Give full details of all the secondary and post-secondary education (including university, college and apprenticeship training you have had, starting with the most recent information. Start from the most recent. / Donnez des précisions sur toutes les études secondaires et post-secondaires (qui compris celles de niveau universitaire ou collégial et formation professionnelle) que vous avez faites.

From/De (month/year) (mois/année)	To/À (month/year) (mois/année)	Name of Institution / Nom de l'institution	City, Province, Country (Ville, Province, Pays)	Type of Certificate or Diploma Issued / Type de certificat ou diplôme délivré



V. YOUR PERSONAL HISTORY / Antécédents Personnels

Give full details of what you have been doing during the since age 18, starting with the most recent information. Include jobs held, periods of unemployment, periods of study and any other use of time, such as time spent travelling in search of a country of refuge, stays in hospitals, prisons or other places of confinement, and periods spent at home as a homemaker. You must not leave gaps. /
Veuillez préciser vos antécédents personnels depuis l'âge de 18 ans. Commencez par l'information la plus récente. Inscrivez votre profession ou votre emploi, si vous travaillez. Si vous ne travaillez pas, donnez des renseignements sur ce que vous faisiez (par exemple, chômage, études, voyage, en détention, etc.). Veuillez ne pas laisser de période inexplicquée en fait de temps.

From/De (month/year) (mois/année)	To/À (month/year) (mois/année)	Activity (if employed, specify position; if studying, specify course) / Activité (si employé, précisez le poste; si étudiant, précisez le cours)	City, Province, Country/ Ville, Province, Pays	Name of company, employer, school, facility, as applicable / Nom du compagnie, employeur, école, facilité, selon le cas



VI. MEMBERSHIP OR ASSOCIATION WITH ORGANIZATION / Appartenance Ou Affiliation À Des Organisations

What organizations have you supported, been a member of or been associated with? Include any political, social, youth or student organization, trade unions and professional associations. Do not use abbreviations. Include the city and country where you were a member. / De quelles organisations avez-vous déjà été sympathisant, membre ou affilié? Entre autres, une organisation politique, sociale, de jeunes ou d'étudiants,

From/De (month/year) (mois/année)	To/À (month/year) (mois/année)	Name of Organization/ Nom de l'Organisation	Type of Organization/Type d'Organisation	Activities and/or positions held within organization / Activités et/ou postes occupées dans l'organisation	City, Province, Country / Ville, Province, Pays

VII. GOVERNMENT POSITIONS / Charges Publiques Officielles

List any government positions (such as civil servant, judge, police officer) you have held. Do not use abbreviations. / Indiquez toutes les charges publiques (par exemple fonctionnaire, juge, policier) que vous avez occupé. N'utilisez pas d'abréviation.

From/De (month/year) (mois/année)	To/À (month/year) (mois/année)	Country and level of jurisdiction (e.g. National, regional, municipal) / Pays et niveau de jurisdiction (Nationale, régionale, municipale)	Department, Branch / Département, Branche	Activities and/or positions held / Activités et/ou postes occupées

VIII. MILITARY SERVICES / SERVICES MILITAIRES

Provide below details of military service for each of the country in whose armed forces you served. / Donnez ci-dessous des précisions sur votre service militaire pour chacun des pays que vous avez servi comme membre des forces armées.

Name of country/Nom du pays:

From/De (month/year) (mois/année)	To/À (month/year) (mois/année)	Branch of your service, unit numbers and names of your commanding officers / Secteur de service, numéro de l'unité et nom du commandant	Rank(s) / Rang(s)	Dates and places of any active combat / Dates et places de tout combat actif



IX. ADDRESSES / Adresses

List all addresses where you have lived since your 18th birthday. Do not use P.O. box address. / Inscrivez toutes les adresses où vous avez résidé depuis votre 18^{ème} anniversaire. N'utilisez pas d'adresses des BPs.

From/De (month/year) (mois/année)	To/À (month/year) (mois/année)	Street and number / Rue et numéro	City or town / Ville ou village	Province, State, or District / Province, état ou district	Country / Pays

**I CERTIFY THAT THE ABOVE INFORMATION IS COMPLETE, TRUTHFUL, AND CORRECT. /
JE CERTIFIE QUE LES INFORMATIONS CI-DESSUS SONT COMPLÈTES, VÉRIDIQUES ET CORRECTES.**

APPLICANT NAME/NOM D'APPLICANT _____

SIGNATURE _____

DATE _____



X. ADDITIONAL FAMILY INFORMATION / Information de Famille Additionnelle

Complete **ALL** names in English and in your native language (for example, Arabic, Cyrillic, Chinese, Chinese commercial/telegraphic code, Korean, or Japanese characters). If additional space is required attach a separate sheet.

BEFORE YOU START, READ THE INSTRUCTION GUIDE. TYPE or PRINT in black ink.

SECTION A

Name	Relationship	Date of birth Day Month Year	Place of birth	Marital status	Present address
	Applicant				
	Spouse or common-law partner SEE NOTE 1				
	Mother				
	Father				

NOTE 1: If no spouse or common-law partner is listed in Section A, read and sign below.

I certify that I do not have a spouse or a common-law partner, ex-spouse, or former common-law partner.

Day	Month	Year

Signature

Date

SECTION B CHILDREN (Include ALL sons and daughters, including ALL adopted and step-children, regardless of age or place of residence)

Name	Relationship SEE NOTE 2	Date of birth Day Month Year	Place of birth	Marital status	Present address

NOTE 2: If no children are listed in Section B, read and sign below.

I certify that I do not have any children, either natural or adopted.

Day	Month	Year

Signature

Date

SECTION C BROTHERS AND SISTERS (Including half - and step-brothers and sisters)

Name	Relationship	Date of birth Day Month Year	Place of birth	Marital status	Present address



XI. YOUR TRAVELS / Vos Voyages

From/De YYYY-MM-DD/ AAAA-MM-JJ	To/A YYYY-MM-DD AAAA-MM-JJ	Length/Duree	Destination; City and country/Ville et pays	Purpose of travel / Objet du voyage

I CERTIFY THAT THE ABOVE INFORMATION IS COMPLETE, TRUTHFUL, AND CORRECT.

JE DÉCLARE QUE TOUT L'INFORMATION CI-DESSUS EST COMPLET, VÉRIDIQUE ET CORRECT _____

NAME/NOM _____ SIGNATURE _____ DATE _____