

Coordonnées d'identification

Nom

N.A.S.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Prénom

Initiale

Numéro de cas

Avant de commencer

Les renseignements que vous fournissez dans la présente permettront à votre gestionnaire d'entente d'ENE d'évaluer l'effet qu'un changement dans votre situation pourrait avoir sur votre entente de financement individuelle. Veuillez remplir toutes les sections qui s'appliquent.

Mon nom légal a changé.

Mon nouveau nom est :

Nom

Prénom

Initiale

Remarque : Veuillez joindre une copie de votre certificat de mariage, d'union civile ou de divorce comme preuve de votre changement de nom.

Mon adresse a changé.

Ma nouvelle adresse municipale est :

Adresse municipale :

Ville

Province

Pays

Code postal

Ma nouvelle adresse postale :

Aux soins de :

Adresse municipale :

Ville

Province

Pays

Code postal

Mes coordonnées pour me joindre ont changé.

Téléphone à la maison

Téléphone cellulaire

Adresse de courriel

La taille ou le revenu de ma famille a changé.

Utilisez le formulaire Taille de la famille et bilan financier pour déclarer les changements suivants :

- Taille de la famille (p. ex., nouveau conjoint/perte d'un conjoint, nouvelle personne à charge/perte d'une personne à charge, changement du statut de personne à charge)
- Revenu familial (p. ex., augmentation/diminution du revenu familial, augmentation/diminution des frais pour personne à charge, augmentation/diminution des frais de transport)
- Frais de formation (p. ex., augmentation/diminution des coûts liés à un programme)
- Emploi à temps partiel pour un changement dans les heures d'emploi (les heures d'emploi ne peuvent pas dépasser 20 heures et ne doivent pas nuire aux cours durant l'année scolaire)

Remarque : Joindre le formulaire rempli et toute documentation nécessaire pour justifier le changement.

L'état de mon dossier d'assurance-emploi a changé.

État du
dossier
d'AE

Genre de
demande

Début de la
période de
prestations

Date prévue
de fin

Date de fin de
l'admissibilité

Montant
des
prestations

Les dates de mon cours/programme ont changé.

Nouvelle date de début

Nouvelle date de fin

Remarque : Veuillez joindre une copie de la communication officielle de l'école ou de l'employeur concernant le changement des dates du cours ou du programme.

Ma situation dans le programme ou dans mon cours a changé.

À compter du je participerai à temps plein temps partiel h/semaine

Remarque : Veuillez joindre une copie de la communication officielle de l'école ou de l'employeur concernant le changement des dates du cours ou du programme.

Mon cours/programme a déménagé.

La nouvelle adresse municipale est :

Adresse municipale :

La nouvelle adresse postale est :

Adresse municipale/C.P. :

Ville

Province

Ville

Province

Pays

Code postal

Pays

Code postal

Remarque : Veuillez joindre une copie d'un document officiel portant la nouvelle adresse municipale/postale de l'endroit où le cours/programme est donné.

Le personnel de mon cours/programme est en grève.

La grève du personnel de mon cours/programme est terminée.

Date du début de la grève

Date de la fin de la grève

Ma fréquentation du cours/programme a changé.

À compter du

Date de retour

Veillez expliquer :

Remarque : Vous devrez peut-être fournir un document officiel pour justifier cette absence.

Commentaires supplémentaires

Attestation

J'atteste ce qui suit :

- a) Les renseignements que j'ai fournis à Emploi Nouvelle-Écosse dans le présent formulaire sont corrects, exacts et complets en tous points.
- b) Si les renseignements fournis ci-dessus sont faux ou trompeurs, je pourrais devoir rembourser la totalité ou une partie de l'aide financière qu'Emploi Nouvelle-Écosse pourrait m'accorder.
- c) On m'a indiqué que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'assurance-emploi* et la loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée de la Nouvelle-Écosse (*Nova Scotia Freedom of Information and Protection of Privacy Act*), et serviront à l'administration de la prestation d'emploi ou de la mesure de soutien dont je bénéficie. En vertu des dispositions de la loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée de la Nouvelle-Écosse, les particuliers ont droit à la protection de leurs renseignements personnels et ils ont le droit de consulter ces renseignements. Pour avoir accès à vos renseignements personnels recueillis et utilisés par Travail et Éducation postsecondaire ou pour demander qu'ils soient corrigés, adressez-vous au gestionnaire de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée du ministère à l'adresse électronique suivante : LAEaccess@gov.ns.ca, ou téléphonez au 902-424-8472.
- d) Je comprends que les renseignements personnels fournis pourraient être communiqués à Revenu Canada conformément aux dispositions sur l'échange des données de l'Entente sur le développement du marché du travail et de l'Entente relative au marché du travail.

Nom (En lettres moulées)

Signature

Date (jj/mm/aaaa)