

## AVIS DE CONFIDENTIALITÉ ET CONSENTEMENT

Les Services d'emploi et de formation professionnelle (les « Services »), qui font partie du ministère du Développement économique, de l'Investissement, du Commerce et des Ressources naturelles du gouvernement du Manitoba, collaborent avec les employeurs, les fournisseurs de services, les établissements d'enseignement, les administrations municipales, les ministères provinciaux et fédéraux et d'autres organismes pour offrir une vaste gamme de services d'emploi et de formation professionnelle aux participants admissibles.

## AVIS DE CONFIDENTIALITÉ

### SECTION 1 : POURQUOI LES SERVICES DOIVENT-ILS RECUEILLIR ET UTILISER VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (« FINS VISÉES »)?

Les Services recueillent et utilisent vos renseignements personnels et vos renseignements médicaux personnels (le cas échéant) aux fins visées suivantes :

- déterminer et vérifier si vous êtes admissible aux services qu'ils offrent;
- évaluer vos besoins de formation et d'emploi;
- effectuer un suivi de votre inscription et de votre participation à ses services ainsi que de vos progrès, et les consigner;
- administrer et annoncer les services qu'ils offrent;
- déterminer les services qui sont adaptés à vos besoins et vous diriger vers ceux-ci;
- effectuer de la recherche, de la planification, du suivi et des évaluations, préparer des rapports et rendre des comptes.

### SECTION 2 : DISPOSITIONS LÉGISLATIVES PERMETTANT LA COLLECTE DE VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les Services ont besoin de vos renseignements personnels et de vos renseignements médicaux personnels (le cas échéant) pour vous offrir leurs services et mener à bien leurs activités. Vos renseignements personnels sont recueillis en vertu de l'alinéa 36(1)b) de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée, et vos renseignements médicaux personnels (le cas échéant) le sont en vertu du paragraphe 13(1) de la Loi sur les renseignements médicaux personnels. Les Services limitent la collecte des renseignements personnels et des renseignements médicaux personnels à votre sujet à ce qui est nécessaire à la réalisation des fins visées énoncées dans la section 1.

Vos renseignements personnels sont protégés par la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée, et vos renseignements médicaux personnels le sont par la Loi sur les renseignements médicaux personnels. Les Services ne peuvent utiliser ou communiquer les renseignements qui vous concernent à d'autres fins, à moins que vous n'y consentiez ou qu'ils soient autorisés à le faire aux termes de l'une ou l'autre des deux lois précitées.

### **SECTION 3 : AVEC QUI PUIS-JE COMMUNIQUER SI J'AI DES QUESTIONS?**

Si vous avez des questions au sujet de la collecte, de l'utilisation ou de la communication de vos renseignements personnels et de vos renseignements médicaux personnels (le cas échéant), veuillez communiquer avec les Services d'emploi et de formation professionnelle par téléphone au 204 945-0575 ou au numéro sans frais 1 866 332-5077.

### **CONSETEMENTS**

**En entrant vos renseignements personnels et vos renseignements médicaux personnels (le cas échéant) dans le système de gestion des dossiers des Services d'emploi et de formation professionnelle, ou en autorisant les Services, un fournisseur de services travaillant pour les Services ou toute autre personne à le faire en votre nom, vous consentez à ce que les Services collectent, utilisent et communiquent vos renseignements personnels et vos renseignements médicaux personnels (le cas échéant) de la manière prescrite dans le présent document.**

### **SECTION 4 : RENSEIGNEMENTS QUE J'ACCEPTÉ DE FOURNIR AUX SERVICES**

J'accepte de fournir aux Services les renseignements médicaux personnels (le cas échéant) suivants. Je comprends que ces renseignements sont nécessaires à ma participation aux services offerts par les Services d'emploi et de formation professionnelle et aux fins visées mentionnées dans la section 1 :

- numéro d'assurance sociale;
- nom, prénom, adresse, numéro de téléphone et adresse électronique;
- date de naissance et identité de genre;
- études, compétences professionnelles, expérience et titres de compétences;
- état de santé ou incapacité qui pourrait influencer sur ma formation ou mon emploi;
- détails des progrès que j'ai accomplis dans le cadre des services offerts par les Services;
- tests et rapports liés à la formation ou à l'emploi;
- situation d'emploi : employé, travailleur indépendant ou sans-emploi;
- plans de carrière, expérience de travail et disponibilité;
- identité autochtone;
- personne handicapée;
- membre d'une minorité visible;
- immigrant ou réfugié;
- état matrimonial et personnes à charge;
- rétroaction après avoir bénéficié des services fournis par les Services d'emploi et de formation professionnelle concernant notamment ma satisfaction quant aux services reçus, ma situation d'emploi, ma préparation à un futur emploi après avoir bénéficié de ces services, les attestations ou titres de compétences obtenus grâce à la participation à ces services et mes revenus.

J'accepte également de communiquer aux Services tout changement à mes renseignements personnels et à mes renseignements médicaux personnels (le cas échéant) dans les plus brefs délais.

## **SECTION 5 : CONSENTEMENT À CE QUE LES SERVICES RECUEILLENENT DES RENSEIGNEMENTS À MON SUJET AUPRÈS D'AUTRES SOURCES**

Je consens à ce que les Services recueillent les renseignements personnels et les renseignements médicaux personnels (le cas échéant) suivants aux fins visées susmentionnées dans la section 1 auprès des personnes et des organismes indiqués ci-dessous. J'accepte qu'ils fournissent de tels renseignements à mon sujet si cela est nécessaire à l'obtention des renseignements dont ils ont besoin et je consens à ce que les personnes et les organismes communiquent les renseignements suivants aux Services :

- numéro d'assurance sociale;
- nom, prénom, adresse et numéro de téléphone;
- adresse électronique;
- date de naissance;
- identité de genre;
- détails des progrès que j'ai accomplis dans le cadre des services offerts par les Services d'emploi et de formation professionnelle;
- tests et rapports liés à l'emploi;
- rapports médicaux liés à l'emploi;
- statut d'admissibilité à l'assurance-emploi, situation du client à l'égard de l'assurance-emploi et renseignements sur les demandes d'assurance-emploi;
- langue (français ou anglais);
- prestations parentales provinciales;
- interventions;
- identité autochtone;
- personne handicapée;
- membre d'une minorité visible.

Personnes et organismes :

- tout organisme ou entité qui me fournit des services liés à l'expérience professionnelle, à la formation ou à l'emploi, ou qui l'a fait dans le passé, dans le cadre d'un contrat conclu avec les Services;
- mes écoles et mes établissements d'enseignement ou de formation;
- tout autre ministère ou organisme du gouvernement du Manitoba ou du gouvernement fédéral qui me fournit des services ou de l'aide, ou qui l'a fait dans le passé, notamment : Emploi et Développement social Canada; Service Canada; Santé, Aînés et Soins de longue durée Manitoba; Logement, Lutte contre les dépendances et Lutte contre l'itinérance Manitoba; Éducation postsecondaire et Formation Manitoba; Éducation et Apprentissage de la petite enfance Manitoba; Familles Manitoba; Justice Manitoba; Relations avec les municipalités et le Nord Manitoba; Essor économique des peuples autochtones Manitoba; et Services de la Couronne Manitoba.

## **SECTION 6 : CONSENTEMENT À LA COMMUNICATION DE MES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS PAR LES SERVICES D'EMPLOI ET DE FORMATION PROFESSIONNELLE**

Je consens à ce que les Services communiquent mes renseignements personnels et mes renseignements médicaux personnels (le cas échéant) aux personnes et aux organismes suivants, dans la mesure où ces personnes et organismes ont besoin de ces renseignements pour parvenir aux fins visées énoncées dans la section 1 :

- Emploi et Développement social Canada; Service Canada; Santé, Aînés et Soins de longue durée Manitoba; Logement, Lutte contre les dépendances et Lutte contre l'itinérance Manitoba; Éducation postsecondaire et Formation Manitoba; Éducation et Apprentissage de la petite enfance Manitoba; Familles Manitoba; Justice Manitoba; Relations avec les municipalités et le Nord Manitoba; Essor économique des peuples autochtones Manitoba; et Services de la Couronne Manitoba;
- tout autre organisme ou entité qui me fournit de l'aide, du soutien ou des services liés à l'expérience professionnelle, à la formation ou à l'emploi, ou qui l'a fait dans le passé, dans le cadre d'un contrat conclu avec les Services;
- des fournisseurs de services travaillant sous contrat avec les Services pour évaluer mes besoins en matière de formation et d'emploi et pour inscrire mon admission aux services offerts par les Services d'emploi et de formation professionnelle;
- des conseillers travaillant sous contrat avec les Services, à des fins de recherche et d'évaluation des services offerts par les Services d'emploi et de formation professionnelle.

**SECTION 7 : QUELLE EST LA DURÉE DE MON CONSENTEMENT?**

Je comprends qu'aucune limite de temps ne sera appliquée au consentement que j'ai fourni.

**SECTION 8 : PUIS-JE METTRE FIN À MON CONSENTEMENT?**

Je comprends que je peux mettre fin à mon consentement en tout temps en communiquant par écrit avec les Services. Cependant, je comprends aussi qu'aucune annulation de consentement ne sera rétroactive et que si je mets fin à mon consentement, je ne serai plus admissible aux services qu'offrent les Services d'emploi et de formation professionnelle.

\_\_\_\_\_  
Signature du client

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du représentant autorisé,  
du parent ou du tuteur, le cas échéant

\_\_\_\_\_  
Date

# Demande de Bourse pour l'avenir des jeunes 2024

**Soutien aux jeunes et jeunes adultes pris en charge et n'étant plus pris en charge qui suivent actuellement un enseignement postsecondaire**

## Suis-je admissible?

Pour être admissibles à la Bourse pour l'avenir des jeunes, les candidats **doivent** :

- résider au Manitoba;
- être **actuellement** pris en charge par un office de services à l'enfant et à la famille du Manitoba ou **l'avoir déjà été**;
- avoir fréquenté un établissement d'enseignement postsecondaire reconnu au Manitoba de **septembre 2023 à mai 2024**;
- **étudier actuellement à temps plein ou à temps partiel.**

Les anciens candidats et récipiendaires de la Bourse pour l'avenir des jeunes peuvent présenter leur candidature à nouveau. La priorité sera toutefois accordée aux nouveaux candidats.

## Comment présenter une demande?

- Passez en revue la demande de Bourse pour l'avenir des jeunes.
- Veillez à répondre à tous les critères d'admissibilité décrits ci-dessus.
- Remplissez la demande de Bourse pour l'avenir des jeunes et le formulaire de consentement.
- Soumettez votre demande dûment remplie accompagnée d'une copie de votre dernier relevé de notes (un relevé officiel de préférence).
- Fournissez une lettre de présentation (ou joignez-la à la section 6 de la demande) expliquant votre choix de programme postsecondaire et de domaine d'études, vos objectifs d'emploi ainsi que la raison pour laquelle la Bourse pour l'avenir des jeunes vous permettrait de réussir vos études.
- **REMARQUE** : les nouveaux candidats doivent fournir une lettre dans laquelle leur office de services à l'enfant et à la famille actuel ou antérieur confirme qu'ils sont actuellement pupilles ou l'ont déjà été.

## Bourses allant jusqu'à 10 000 \$

Basé sur :

- le besoin financier démontré;
- les bons résultats scolaires;
- l'orientation professionnelle démontrée.

**Programmes admissibles** : diplôme ou grade d'études postsecondaires délivré par un établissement d'enseignement reconnu.

La formation technique en apprentissage N'EST PAS admissible.

**Les demandes seront examinées en fonction des critères d'admissibilité et de la disponibilité des fonds.**

## DATE LIMITE DE PRÉSENTATION DES DEMANDES

**15 novembre 2024**

**Les demandes incomplètes NE seront PAS prises en considération.**

**À soumettre aux coordonnées suivantes :**

Courriel : [youthpartnerships@gov.mb.ca](mailto:youthpartnerships@gov.mb.ca)

Adresse postale : SERVICES D'EMPLOI ET  
DE FORMATION PROFESSIONNELLE

BOURSE POUR L'AVENIR DES  
JEUNES

800, AVENUE PORTAGE,  
BUREAU 230, WINNIPEG  
(MANITOBA) R3G 0N4

Le soutien financier sera déterminé en fonction des besoins du candidat, du nombre de demandes de bourse et des ressources financières disponibles.

## DEMANDE DE BOURSE POUR L'AVENIR DES JEUNES 2024

### Partie 1 : Renseignements personnels (obligatoire)

**Nous voulons savoir qui vous êtes et comment communiquer avec vous si vous êtes récipiendaire d'une bourse.**

Nom complet : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Numéro d'assurance sociale : \_\_\_\_\_

Identité de genre :  Femme  Autre

Homme  Non déclaré

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse de courriel : \_\_\_\_\_

Situation d'emploi :

Actuellement:  Je travaille à temps plein.  Je travaille à temps partiel.

Je suis sans emploi.

Comment avez-vous entendu parler de la Bourse pour l'avenir des jeunes? \_\_\_\_\_

J'ai déjà reçu la Bourse pour l'avenir des jeunes :  Oui  Non

Si oui, en quelle année? \_\_\_\_\_

### Attestation

Handicap :  Oui  Non  Non déclaré

Minorité visible :  Oui  Non  Non déclaré

Statut d'autochtone :  Inuit  Métis  Inscrit – Dans une réserve

Inscrit – Hors réserve  Non inscrit

Aucun  Non déclaré

État matrimonial :  Célibataire  Marié ou l'équivalent  Non déclaré

Personnes à charge :  Oui  Non  Non déclaré

Si oui, nombre de personnes à charge : \_\_\_\_\_

Immigrant ou réfugié :  Oui  Non  Non déclaré

Si oui, date d'arrivée (année seulement) : \_\_\_\_\_

## Partie 2 : Antécédents en matière de protection de l'enfance (obligatoire)

**Nous devons confirmer que vous avez déjà été pris en charge par les Services à l'enfant et à la famille.**

Nom de l'office : \_\_\_\_\_

Statut auprès de l'office :  Accord conclu avec le jeune adulte (actuellement en vigueur)

Ancien pupille permanent

Ancien pupille temporaire

**Les nouveaux candidats DOIVENT fournir une lettre de leur office antérieur de services à l'enfant et à la famille qui confirme qu'ils sont des pupilles actuels ou d'anciens pupilles de l'office.**

Lieu de l'office : \_\_\_\_\_

Nom de la personne-ressource de l'office (facultatif) : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

## Partie 3 : Renseignements sur la formation (obligatoire)

**Nous voulons connaître vos objectifs en matière de formation.**

Quel établissement d'enseignement postsecondaire fréquentez-vous en ce moment?

\_\_\_\_\_ Lieu du campus : \_\_\_\_\_

Quel est votre domaine d'études? \_\_\_\_\_

Quelle est la durée de votre programme? \_\_\_\_\_

Combien d'heures-crédits avez-vous terminées? \_\_\_\_\_

À quelle année du programme êtes-vous? \_\_\_\_\_

En quelle année prévoyez-vous obtenir votre diplôme? \_\_\_\_\_

Programme :  Grade  Diplôme  Certificat

Vous étudiez :  À temps plein  À temps partiel

#### Partie 4 : Finances de l'étudiant (obligatoire)

Nous devons connaître vos besoins financiers pour vous accorder la bourse (revenu ou dépenses du ménage).

À combien **estimez-vous le total de vos dépenses** au cours de l'année d'études (de septembre 2024 à mai 2025)?

<b>Catégorie</b>	<b>Montant</b>
<b>Logement</b>	
Loyer ou hypothèque	
Taxes foncières et assurance	
Services publics, télévision et Internet	
<b>Dettes</b>	
Prêt étudiant	
Cartes de crédit et autres remboursements de prêt	
Autre (p. ex., pension alimentaire pour enfants)	
<b>Transport</b>	
Paievements de voiture	
Frais mensuels d'essence et de stationnement	
Permis et assurance	
Entretien et réparation	
Billet ou laissez-passer d'autobus	
<b>Autre</b>	
Aliments et épicerie	
Garde d'enfants	
Vêtements (membres de la famille et vous)	
Ordonnances, soins dentaires et lunettes	
Divers (environ 10 % des frais mensuels)	
<b>TOTAL DES DÉPENSES</b>	
<b>Coûts de formation</b>	
Frais de scolarité	
Manuels	
Fournitures	
Frais d'étudiants	
Autre	
<b>TOTAL DES COÛTS DE FORMATION</b>	

À combien s'élève le **total de vos revenus ou autres soutiens financiers** au cours de l'année d'études (de septembre 2024 à mai 2025)?

<b>Catégorie</b>	<b>Montant</b>
Prestations d'assurance-emploi	
Salaire (net)	
Prestation fiscale pour enfants	
Aide à l'emploi et au revenu	
Indemnisation des accidentés du travail	
Pension alimentaire pour enfants ou pour conjoint	
Soutien de la bande ou du conseil tribal, des Affaires autochtones et du Nord Canada ou de la Fédération métisse du Manitoba	
Soutien du gouvernement du Manitoba (soutien pour la subsistance des Services d'emploi et de formation professionnelle, aide aux étudiants)	
Dispense des frais de scolarité	
Bourses, y compris les bourses d'études	
Autre	
<b>TOTAL DU REVENU</b>	

### **Renseignements supplémentaires (obligatoire)**

Si vous êtes récipiendaire, comment prévoyez-vous utiliser les fonds?

---

---

---

Quelle sera l'influence de la Bourse pour l'avenir des jeunes sur votre réussite scolaire?

---

---

---

Souhaitez-vous participer à un éventuel événement médiatique ou à un groupe de discussion sur la Bourse pour l'avenir des jeunes?

Oui       Non

## Partie 5 : Services et soutiens (obligatoire)

**Nous voulons vous présenter les autres soutiens qui pourraient s'offrir à vous.**

Votre université ou collège vous donne-t-il droit à une dispense des frais de scolarité?

Oui, j'en reçois actuellement une.

Oui, j'en ai demandé une.

Non, je n'y ai pas droit.

Veillez expliquer pourquoi : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Non, je ne suis pas au courant.

Êtes-vous au courant des services que vous offre le programme Futures Forward?

Oui, j'utilise actuellement ces services.

Oui, j'ai déjà utilisé ces services.

Non, mais j'aimerais obtenir plus de renseignements sur le programme Futures Forward.

Non, je ne connais pas le programme Futures Forward.

Êtes-vous au courant des services d'emploi et de formation qu'offre le gouvernement du Manitoba?

Oui, j'utilise actuellement ces services.

Oui, j'ai déjà utilisé ces services.

Non, mais j'aimerais obtenir plus de renseignements à ce sujet.

Non, je ne suis pas au courant.

S'agit-il de votre premier programme d'études postsecondaires? Si ce n'est pas le cas, quels autres programmes avez-vous suivis?

Oui

Non

Si non, veuillez expliquer : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pouvons-nous communiquer avec vous pour connaître votre expérience dans le cadre de votre demande de Bourse pour l'avenir des jeunes?

Oui

Non

**Partie 6 : Plans de carrière (obligatoire)**

**Nous voulons connaître vos objectifs de formation et vos plans d'avenir (veuillez les décrire clairement).**

Pourquoi avez-vous choisi votre programme d'études postsecondaires ou votre domaine d'étude?

---

---

---

Quels sont vos objectifs de carrière? Pourquoi? Veuillez expliquer en quoi votre programme d'études correspond à vos objectifs de carrière.

---

---

---

À quels soutiens avez-vous fait appel pour atteindre vos objectifs de formation? Par exemple, des membres de votre famille, des amis, un travailleur social, un réseau de soutien. Veuillez fournir des renseignements sur leur aide.

---

---

---

---

---

Y a-t-il d'autres programmes ou services qui vous ont apporté de l'aide? (facultatif)

---

---

---

Y a-t-il d'autres renseignements que le comité de sélection devrait savoir? (facultatif)

---

---

---

---

# Bourse pour l'avenir des jeunes 2024

## Liste de vérification pour la présentation d'une demande

**Veillez vous assurer que les renseignements suivants sont complets et joints à votre demande.**

**Avant de soumettre le formulaire de demande, vous devez remplir tous les champs obligatoires.**

- Formulaire d'avis de confidentialité et de consentement signé**
- Demande dûment remplie (y compris toutes les sections obligatoires)**
  - **Renseignements personnels**
  - **Antécédents en matière de protection de l'enfance**
  - **Renseignements sur la formation**
  - **Finances de l'étudiant et renseignements supplémentaires**
  - **Services et soutien**
  - **Plans de carrière**
- Copie du relevé de notes officiel**
  - Le relevé de notes officiel est préférable; veuillez le joindre au courriel ou l'inclure dans votre demande envoyée par la poste.
- Copie de la lettre de votre office de services à l'enfant et à la famille actuel ou antérieur**
  - Pour les premières demandes

### **SOUSSION PAR COURRIEL**

[youthpartnerships@gov.mb.ca](mailto:youthpartnerships@gov.mb.ca)

### **SOUSSION PAR LA POSTE**

**BOURSE POUR L'AVENIR DES JEUNES  
DES SERVICES D'EMPLOI ET DE FORMATION PROFESSIONNELLE  
800, AVENUE PORTAGE, BUREAU 230, WINNIPEG (MANITOBA) R3G 0N4**