



## FORMULAIRE DE PAIEMENT DE FRAIS - DEMANDE DE RÉSIDENCE PERMANENTE PROGRAMME DES TRAVAILLEURS QUALIFIÉS (FÉDÉRAL)

Ce formulaire doit accompagner toute demande de résidence permanente sous le programme de **travailleurs qualifiés (fédéral)**. Un formulaire de paiement **distinct** est requis pour **chaque** demande.

Veillez vous référer à l'étape 3 du guide d'instruction des travailleurs qualifiés (fédéral) pour les méthodes de paiements acceptées. Les demandes soumises dont le paiement est erroné seront retournées.

### ÉTAPES À SUIVRE :

1. Calculez le frais à payer en vous référant à cette table de calcul :

Frais de traitement	Nombre de personnes	Montant par personne	Montant à payer CAD \$
<b>Demandeur principal</b>	1	x 550 \$	550 \$
<b>Chaque membre de famille âgé de 22 ans ou plus</b>		x 550 \$	
<b>Chaque membre de famille âgé de moins de 22 ans qui est marié ou engagé dans une union de fait</b>		x 550 \$	
<b>Chaque membre de famille âgé de moins de 22 ans qui est célibataire et sans conjoint de fait</b>		x 150 \$	
<b>Paiement total :</b>			

2. Payez par chèque certifié, traite bancaire ou mandat libellé à l'ordre du « Receveur général du Canada » ou par carte de crédit Visa, Mastercard ou American Express.
3. Inclure le formulaire de paiement et les documents requis selon la Liste de contrôle des documents (IMM 5612) avec votre demande.
4. Cochez la case appropriée pour indiquer la méthode de paiement choisie :

Carte de crédit  
(complétez section A et B ci-bas)

Chèque certifié, traite bancaire ou mandat  
(inclus et complétez la section A ci-bas)

### SECTION A

Nom du demandeur principal (prénom(s), nom de famille)	Nom du payeur (si celui-ci diffère du demandeur principal)
Adresse du payeur (si celui-ci diffère du demandeur principal)	

### SECTION B - AUTORISATION DE PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT :

J'autorise le paiement de <input type="text"/> \$CAD au <b>Receveur général du Canada</b> sur ma carte de crédit pour les frais reliés à une demande de résidence permanente.	(Veuillez indiquer le type de carte de crédit par un « X ») <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS
	Numéro de la carte de crédit <input type="text"/>
Nom du détenteur de carte (en lettres moulées)	Date d'expiration de la carte ► <input type="text"/> Mois <input type="text"/> Année
Signature du détenteur de carte	Note: La carte de crédit doit être valide pour au moins 6 mois à compter de la date de soumission de votre demande. Autrement, votre demande vous sera retournée.
<b>RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION</b> ►	Numéro d'autorisation <input type="text"/>
	Date ► <input type="text"/> Année <input type="text"/> Mois <input type="text"/> Jour