

Vérification du statut autochtone

Renseignements sur le demandeur

Prénom :		Second prénom :	
Nom de famille :		Nom(s) de famille antérieur(s) :	
Adresse postale :			
Collectivité :	Territoire ou province :	Code postal :	
N° d'enregistrement de carte de traité, d'association locale des Métis ou de bénéficiaire d'un accord sur les revendications territoriales :			

À remplir par une organisation autochtone

Nom de la personne autorisée :	Organisation autochtone :
<p>Pour être reconnue comme résident autochtone du Nord au titre du Programme de bourses du système de santé et des services sociaux des TNO, la personne doit être un(e) autochtone originaire des Territoires du Nord-Ouest et répondre à au moins l'une des conditions suivantes :</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Elle est membre, ou est admissible à devenir membre, d'une bande dénée des Territoires du Nord-Ouest. • Elle résidait, le 31 décembre 1921 ou avant cette date, dans cette partie du Canada qui comprenait les TNO au 1^{er} avril 1999, et est de descendance autochtone directe. • Elle est inscrite comme bénéficiaire, ou admissible à être inscrite, en vertu de l'article 5 de la Convention définitive des Inuvialuits. • Elle est inscrite, ou admissible à l'être, à titre de citoyen tļchq en vertu du chapitre 3 de l'Accord sur les revendications territoriales et l'autonomie gouvernementale entre le peuple tļchq et le gouvernement des Territoires du Nord-Ouest et le Gouvernement du Canada, signé le 25 août 2003. • Elle est inscrite, ou est admissible à être inscrite, en tant que citoyen de la Première Nation de Déljne en vertu du chapitre 5 de l'Accord de Déljne, tel que défini dans l'article 2 de la <i>Loi sur l'accord définitif sur l'autonomie gouvernementale de Déljne</i> (Canada). • Elle est descendante d'une personne satisfaisant à l'une des conditions susmentionnées. 	
Le demandeur est un autochtone originaire des Territoires du Nord-Ouest qui satisfait à au moins une des conditions énoncées ci-dessus.	
Le demandeur n'est pas un autochtone originaire des Territoires du Nord-Ouest et ne satisfait pas à au moins une des conditions énoncées ci-dessus.	

Titre :	Adresse :
N° de téléphone :	Courriel :
Signature :	Date :

