



## Renseignements sur la période des études

Cochez (✓) la case qui s'applique si votre conjoint sera aux études durant la majeure partie de votre période d'études. Si ce n'est pas le cas, cochez la case « Pas aux études ».

- Pas aux études
- Aux études postsecondaires à temps plein
- À l'école secondaire à temps plein
- Étudiant à la formation de base des adultes à temps plein
- Cochez (✓) la case si votre conjoint prévoit faire une demande de prêt pour étudiants à temps plein et indiquer les dates où il fréquentera l'établissement d'enseignement.

Date de début (jj/mmm/aaaa) : \_\_\_\_\_

Date de début (jj/mmm/aaaa) : \_\_\_\_\_

## Revenu du conjoint pendant les études

Afin de déterminer si votre conjoint est en mesure de contribuer aux dépenses de votre période d'études, veuillez répondre aux questions suivantes :

Votre conjoint reçoit-il des prestations d'assurance-emploi durant votre période d'études?

Ouit  Non

Votre conjoint reçoit-il des prestations d'aide sociale (c.-à-d. Programme d'aide sociale de la Saskatchewan, Allocation de transition en matière d'emploi, Programme (fédéral) d'aide sociale) durant votre période d'études?  Ouit  Non

Votre conjoint reçoit-il des prestations d'invalidité (c.-à-d. Programme de revenu assuré pour personnes handicapées en Saskatchewan [SAID], prestations d'invalidité du Canada) durant votre période d'études?  Ouit  Non

Les renseignements sur le revenu de votre conjoint pour l'année d'imposition 2019 seront obtenus directement auprès de l'Agence du revenu du Canada afin de calculer les contributions et déterminer l'admissibilité aux bourses. Si votre conjoint n'a pas produit de déclaration de revenus en 2019, inscrivez son revenu brut total provenant de toute source pour l'année civile 2019 au complet. Si votre conjoint n'a eu aucun revenu d'aucune source en 2019, inscrivez « 0 » : \_\_\_\_\_ \$

Si vous n'êtes plus aux études depuis au moins 10 ans et que les revenus de votre conjoint pour l'année en cours s'avèrent inférieurs à ses revenus de 2019, inscrivez une estimation du revenu brut provenant de toute source au cours de l'année civile 2020 au complet. Nous déterminerons l'admissibilité aux bourses selon le montant de revenus indiqué. \_\_\_\_\_ \$

## Déclaration du conjoint (de la conjointe)

**Je déclare** que j'ai répondu aux questions de la présente demande et de toute demande subséquente pour laquelle une aide financière est sollicitée par mon conjoint demandeur, conformément aux directives, et qu'au meilleur de ma connaissance, les réponses et les documents que j'ai fournis ou que je fournirai à l'avenir pour appuyer cette demande et les demandes subséquentes remplies par mon conjoint demandeur sont exacts en tout point.

**Je comprends** qu'en vertu de la *Loi fédérale sur l'aide financière aux étudiants* et la loi intitulée *Student Assistance and Student Aid Fund Act, 1985* de la Saskatchewan, faire volontairement une fausse déclaration ou représentation dans une demande, demande subséquente ou tout autre document, ainsi que fournir des renseignements ou des documents faux ou trompeurs, constitue une infraction.

**J'accepte et j'autorise** la divulgation par une personne ou particulier, une entreprise (société), un organisme, un gouvernement ou un organisme gouvernemental (y compris, sans s'y limiter : une société d'État ou un ministère d'un gouvernement provincial, fédéral ou étranger) de tout renseignement ou document (y compris tout renseignement personnel, au sens de la loi intitulée *The Freedom of Information and Protection of Privacy Act*, ou médical, au sens de la loi intitulée *The Health Information Protection Act*), requis par la Saskatchewan en vue de permettre au ministère de l'Enseignement supérieur de cette province ou à ses successeurs d'administrer l'aide financière aux étudiants au bénéfice de mon conjoint demandeur.

**J'accepte en outre** que le ministère de l'Enseignement supérieur de la Saskatchewan et ses représentants divulguent à un tiers, que ce soit une personne ou particulier, une société, un organisme, un gouvernement ou un organisme gouvernemental (y compris, sans s'y limiter : une société d'État ou un ministère d'un gouvernement provincial, fédéral ou étranger), tout renseignement ou document (y compris tout renseignement personnel, au sens de la loi intitulée *The Freedom of Information and Protection of Privacy Act*, ou médical, au sens de la loi intitulée *The Health Information Protection Act*), requis pour administrer l'aide financière aux étudiants au bénéfice de mon conjoint demandeur.

**Je comprends et j'accepte** que mes renseignements personnels, selon la loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée intitulée *The Freedom of Information and Protection of Privacy Act*, soient conservés dans le système informatique d'aide financière aux étudiants du gouvernement de la Saskatchewan et utilisés pour administrer d'autres programmes d'aide financière ou autres prestations auxquels je pourrais être admissible.

X \_\_\_\_\_

Signature du conjoint (de la conjointe)

\_\_\_\_\_

Date

## Autorisation visant l'Agence du revenu du Canada

**J'autorise** l'Agence du revenu du Canada à divulguer à un représentant du ministère de l'Enseignement supérieur de la Saskatchewan tout renseignement sur mes déclarations de revenus et, s'il y a lieu, tout autre renseignement fiscal me concernant, qu'ils aient été fournis par moi ou par un tiers. Ces renseignements auront pour objet et fin unique de déterminer et de vérifier l'admissibilité de mon conjoint demandeur à l'aide financière aux étudiants en vertu de la *Loi fédérale sur l'aide financière aux étudiants* et de la loi intitulée *Student Assistance and Student Aid Fund Act, 1985* de la Saskatchewan. Je comprends que ces renseignements ne seront utilisés, ni divulgués à aucune autre personne ou aucun autre organisme, sans mon autorisation. Cette autorisation est valide pour :

- l'année d'imposition précédant l'année de la signature du présent document,
- l'année d'imposition en cours;
- toute année d'imposition subséquente visée par une aide demandée par mon conjoint demandeur ou en son nom.

X \_\_\_\_\_

Signature du conjoint (de la conjointe)

\_\_\_\_\_

Date

\_\_\_\_\_

Numéro d'assurance sociale