

# Étudiant à temps plein – Annexe B : Parents, tuteurs ou répondants du demandeur à charge

## 2021-2022

Centre de services aux étudiants  
2010, 12th Avenue, bureau 1120  
Regina, Canada S4P 0M3  
306-787-5620  
1-800-597-8278

For Office Use Only	
Date Received	File No.
	PSE No.
	App No.

Aux fins de référence au dossier, inscrire le nom et le numéro d'assurance sociale (NAS) du demandeur :

Nom de famille légal du demandeur : \_\_\_\_\_

Prénom légal du demandeur : \_\_\_\_\_

No d'assurance sociale (NAS) : \_\_\_\_\_

## Renseignements sur les parents

Le terme « parent » désigne un parent biologique, un beau-parent, ou un parent adoptif. Toutes les références aux parents s'appliquent également aux tuteurs ou aux répondants. Si vous êtes séparé ou divorcé, le parent ayant la garde est, généralement, le parent avec lequel le demandeur réside et seuls les renseignements de ce parent sont requis. Si un beau-parent a adopté légalement le demandeur, le beau-parent est tenu d'inscrire les renseignements pour le Parent 2.

### Parent 1

No d'assurance sociale (NAS) : \_\_\_\_\_  Sans NAS

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

Sexe :  Homme  Femme

Nom de famille légal : \_\_\_\_\_

Prénom légal : \_\_\_\_\_

Second prénom légal : \_\_\_\_\_

## Adresse postale

Cochez (✓) cette case si votre adresse permanente et votre no de téléphone sont les mêmes que ceux du demandeur.

\_\_\_\_\_

Rue/Case postale	Appartement	Ville/Village
------------------	-------------	---------------

\_\_\_\_\_

Province/État	Pays (autre que le Canada)	Code postal/Code ZIP
---------------	----------------------------	----------------------

Indicatif régional et téléphone à domicile : \_\_\_\_\_

Liens avec le demandeur. Cochez (✓) la case appropriée :

Parent       Tuteur       Beau-parent       Répondant

Situation familiale :  Célibataire     Marié     Conjoint de fait     Séparé     Divorcé     Veuf

Pour tout statut autre que célibataire, précisez depuis quand (jj/mmm/aaaa) : \_\_\_\_\_

Consultez les [Directives sur les prêts d'études intégrés](#) si les parents sont divorcés.

## Parent 2

No d'assurance sociale (NAS) : \_\_\_\_\_  Sans NAS

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

Sexe :       Homme     Femme

Nom de famille légal : \_\_\_\_\_

Prénom légal : \_\_\_\_\_

Second prénom légal : \_\_\_\_\_

Liens avec le demandeur. Cochez (✓) la case appropriée :

Parent       Tuteur       Beau-parent       Répondant

## Revenu parental

Les renseignements sur le revenu de vos parents pour l'année d'imposition 2020 seront obtenus directement auprès de l'Agence du revenu du Canada afin de calculer leurs contributions (contributions parentales) et déterminer votre admissibilité aux bourses. Si vos (votre) parent(s) n'ont pas produit de déclaration de revenus en 2020, inscrivez le revenu brut total de vos parents, provenant de toute source, pour l'année civile 2020 au complet.

Si vos (votre) parent(s) n'ont eu aucun revenu d'aucune source en 2020, inscrivez « 0 ».

Parent 1 : \_\_\_\_\_\$                      Parent 2 : \_\_\_\_\_\$

Cochez (✓) cette case si le revenu de vos parents diminuera considérablement en 2021. Une déclaration de revenu réduit intitulée [Reduced Income Statement](#) vous sera envoyée.

## Personnes à charge des parents

Aux fins de la détermination de la taille de la famille au moment d'évaluer la contribution parentale, on entend par enfant à charge :

- un enfant, y compris un enfant adoptif, un enfant issu d'une union antérieure du conjoint, ou une personne entièrement à charge;
- un enfant âgé de 18 ans ou moins;
- un enfant entièrement à charge de ses parents pour subvenir à ses besoins;
- un enfant dont la garde et la surveillance sont assumées légalement ou de fait par ses parents.

Un enfant de plus de 18 ans est également considéré comme une personne à charge s'il étudie à temps plein dans un établissement d'enseignement secondaire ou postsecondaire et s'il répond aux conditions suivantes :

- il n'a jamais été marié ou conjoint de fait à long terme (au moins pendant 12 mois),
- il n'a pas d'enfants à charge,
- il n'a pas terminé ses études secondaires depuis 4 ans (48 mois) ou plus ou n'a pas travaillé pendant deux périodes de 12 mois consécutifs.

Inscrire le nombre d'enfants à charge vivant au domicile des parents, **sans compter le demandeur**.

Nombre d'enfants de moins de 23 ans à la charge des parents : \_\_\_\_\_

Dans le nombre susmentionné d'enfants à charge des parents, combien d'enfants font également des études postsecondaires ou suivent des cours de base des adultes : \_\_\_\_\_

### Revenu en 2020

En fonction du revenu total, les étudiants pourraient recevoir de l'aide supplémentaire au moyen des bourses pour étudiants de famille à revenu faible ou moyen.

### Reduced Income Statement (Déclaration de revenu réduit)

Est nécessaire seulement lorsqu'une contribution parentale est attendue.

## Déclarations des parents, des tuteurs ou des répondants

**La signature des deux parents (s'il s'agit d'une famille biparentale) doit être apposée à l'encre. Les demandes qui ne sont pas signées ou datées ou sur lesquelles le NAS n'a pas été inscrit seront retournées, ce qui pourrait en retarder le traitement.**

**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 le demandeur à ma charge, conformément aux directives, et à 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 le demandeur à ma charge 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 un 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 du demandeur à ma charge.

**J'accepte en outre** que le ministère de l'Enseignement supérieur de la Saskatchewan et ses représentants divulgue à un tiers, que ce soit une personne ou un 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 du demandeur à ma charge.

**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 Parent 1

\_\_\_\_\_  
Date

X \_\_\_\_\_  
Signature du Parent 2

\_\_\_\_\_  
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 ont pour objet et fin unique de déterminer et de vérifier l'admissibilité de mon enfant 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 une personne à ma charge.

X \_\_\_\_\_  
Signature du Parent 1

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Numéro d'assurance sociale

X \_\_\_\_\_  
Signature du Parent 2

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Numéro d'assurance sociale