

Déclaration du conjoint (de la conjointe)

Les signatures doivent être apposées à l'encre. Les demandes qui ne sont pas signées ou datées 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 mon conjoint demandeur, 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 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 Student Assistance and Student Aid Fund Act, 1985 de la Saskatchewan faire volontairement une fausse déclaration dans une demande ou demande subséquente et dans tout autre document, ou de 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 divulgue 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 ont 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 :

- a. l'année d'imposition précédant l'année de la signature du présent document;
- b. l'année d'imposition en cours;
- c. 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