

Étudiants de niveau postsecondaire à temps partiel : Demande de prêts d'études intégrés Canada-Saskatchewan 2022-2023

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

Considérez la possibilité de présenter votre demande en ligne – c'est plus rapide!

| For Office Use Only/ À usage interne seulement | | |
|--|-------------------------------|----------|
| Date Received | File No. <input type="text"/> | Bar Code |
| | PSE No. <input type="text"/> | |
| | App No. <input type="text"/> | |

Cette demande concerne les programmes commençant entre le 1er août 2022 et le 31 juillet 2023. Le traitement des demandes débute en juillet. Il faut compter quatre semaines pour le traitement des demandes sur papier.

Si vous avez un compte dans le portail, Advanced Education Student Portal, utilisez la [fonction de téléversement du portail](#) pour transmettre directement vos documents.

Si vous n'avez pas de compte dans le portail ou si vous devez transmettre les documents au nom du demandeur, vous pouvez téléverser les documents en ligne au moyen de l'outil de téléversement (en anglais) : [Post-Secondary Document Uploader](#).

Renseignements personnels

No d'assurance sociale (NAS) : _____

Date de naissance (jj/mmm/aaaa) : _____

No d'assurance-maladie de la Saskatchewan (NAM) : _____ Sans HSN

Sexe: Homme Femme

Nom de famille légal : _____

Prénom légal : _____

Second prénom légal : _____

NE PRÉSENTEZ PAS DE DEMANDE À PLUS D'UNE PROVINCE.

Lisez les questions relatives à la résidence en Saskatchewan (Saskatchewan Residency) de votre demande et communiquez avec le Centre des services aux étudiants si vous avez besoin d'aide supplémentaire.

No d'assurance sociale (NAS)

Nous ne pouvons pas traiter votre demande si vous n'avez pas de NAS valide. Si vous n'en avez pas, communiquez avec Emploi et Développement social Canada.

No d'assurance-maladie (NAM)

Si vous n'avez pas de NAM, cliquez sur la case « Sans NAM ».

Adresse postale et adresse permanente. Votre adresse postale est obligatoire et votre demande ne peut pas être traitée si vous n'en avez pas une. Tous les avis et toute la documentation vous seront envoyés à votre adresse postale. Toutefois, si nous ne sommes pas en mesure de communiquer avec vous, à cette adresse, nous utiliserons l'adresse permanente.

Il est important que vous nous avisiez de tout changement à votre adresse postale ou à votre adresse permanente afin de recevoir tous les avis et toute la documentation envoyés. Veuillez communiquer avec le ministère de l'Enseignement supérieur et le Centre de service national de prêts aux étudiants afin de mettre votre adresse à jour.

Adresse postale

| | | |
|--|-------------|----------------------|
| Rue/Case postale | Appartement | Ville/Village |
| Province/État Pays (autre que le Canada) | | Code postal/Code ZIP |
| Indicatif régional et no de téléphone à domicile : _____ | | |
| Indicatif régional et no de téléphone au travail : _____ | | |
| Indicatif régional et no de téléphone cellulaire : _____ | | |
| Adresse courriel : _____ | | |

Adresse permanente (si elle diffère de l'adresse postale)

Cochez (✓) cette case si votre adresse postale et votre numéro de téléphone sont les mêmes pour votre adresse permanente.

| | | |
|--|----------------------------|----------------------|
| Rue/Case postale | Appartement | Ville/Village |
| Province/État | Pays (autre que le Canada) | Code postal/Code ZIP |
| Indicatif régional et no de téléphone à domicile : _____ | | |

Situation familiale

Célibataire Marié Conjoint de fait Séparé Divorcé Veuf

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

Si vous avez coché la case Marié ou Conjoint de fait, votre conjoint doit remplir : [Étudiants à temps partiel : Annexe C - Époux/conjoint de fait du demandeur](#). Si votre conjoint ne vit pas au Canada, consultez les [Directives sur les prêts d'études](#) pour plus d'information.

Situation familiale

Cochez « Conjoint de fait » si vous vivez ensemble depuis au moins 12 mois consécutifs avant le début de votre période d'études. Si vous ne vivez pas en union de fait depuis 12 mois avant votre période d'études, consultez les [Directives](#).

Personnes à charge du demandeur

Inscrivez le nom de toutes les personnes à charge qui figurent dans votre dossier des Services de santé de la Saskatchewan et vivent avec vous à temps plein au moment de votre demande. Consultez les [Directives sur les prêts d'études](#) pour savoir quelles sont les exceptions. Indiquez également si certaines de ces personnes à charge sont atteintes d'une invalidité permanente, auquel cas, veuillez joindre le certificat attestant de l'invalidité. Ces renseignements sont nécessaires pour déterminer votre admissibilité aux bourses.

Premier enfant à charge

| | | |
|---|----------------------|---|
| Prénom légal | Nom de famille légal | |
| No d'assurance-maladie de la Saskatchewan (NAM) : _____ | | <input type="checkbox"/> Sans HSN |
| Date de naissance (jj/mmm/aaaa) : _____ | | |
| Avez-vous besoin de services de garde à temps plein pour cet enfant à charge? | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Si oui, le service de garde est-il subventionné? | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Si cette personne à charge a 12 ans ou plus, est-elle atteinte d'une invalidité permanente? | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Deuxième enfant à charge

| | | |
|---|----------------------|---|
| Prénom légal | Nom de famille légal | |
| No d'assurance-maladie de la Saskatchewan (NAM) : _____ | | <input type="checkbox"/> Sans HSN |
| Date de naissance (jj/mmm/aaaa) : _____ | | |
| Avez-vous besoin de services de garde à temps plein pour cet enfant à charge? | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Si oui, le service de garde est-il subventionné? | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Si cette personne à charge a 12 ans ou plus, est-elle atteinte d'une invalidité permanente? | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Troisième enfant à charge

| | | |
|---|----------------------|---|
| Prénom légal | Nom de famille légal | |
| No d'assurance-maladie de la Saskatchewan (NAM) : _____ | | <input type="checkbox"/> Sans HSN |
| Date de naissance (jj/mmm/aaaa) : _____ | | |
| Avez-vous besoin de services de garde à temps plein pour cet enfant à charge? | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Si oui, le service de garde est-il subventionné? | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Si cette personne à charge a 12 ans ou plus, est-elle atteinte d'une invalidité permanente? | | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Si vous avez plus de trois personnes à charge, consultez les [Directives sur les prêts d'études](#).

Enfant en famille d'accueil (pupille de l'État)

Êtes-vous ou avez-vous été enfant en famille d'accueil (pupille de l'État)? Oui Non

Citoyenneté

Cochez (✓) la case qui correspond le mieux à votre situation.

- Citoyen canadien
- Résident permanent du Canada
Date d'entrée au Canada (jj/mmm/aaaa) : _____
- Personne protégée
Date d'entrée au Canada (jj/mmm/aaaa) : _____

Si aucune de ces situations ne s'applique à votre cas, vous n'êtes pas admissible à l'Aide financière aux étudiants de la Saskatchewan.

Résidence en Saskatchewan

Votre résidence est déterminée par vous-même si vous êtes un étudiant célibataire ou un étudiant chef de famille monoparentale; ou elle est déterminée par vous ou votre époux si vous êtes marié ou vivez en union de fait. Cochez (✓) la case qui correspond le mieux à votre situation à la date de début de votre période d'études.

- Vous avez toujours demeuré en Saskatchewan.
- Vous êtes étudiant célibataire ou étudiant chef de famille monoparentale et vous résidez dans la province pendant la période de 12 mois précédant le premier jour de votre période d'études, sans compter le temps passé aux études à temps plein dans un programme d'enseignement postsecondaire..
- Vous êtes marié, ou vivez en union de fait, et le dernier endroit où vous ou votre conjoint avez demeuré durant les 12 mois précédant le début de votre période d'études, sans compter le temps que vous avez passé à titre d'étudiant à temps plein dans un établissement d'enseignement postsecondaire, était situé en Saskatchewan.

Si aucun des énoncés ci-dessus ne s'applique à votre cas, vous devez faire votre demande d'aide financière auprès d'une autre province.

Pour obtenir des renseignements sur les bureaux d'aide aux étudiants d'une autre province ou d'un territoire, consultez le site www.canada.ca/fr/services/prestations/education/aide-etudiants.

Personne protégée

Veillez présenter une copie de l'Avis de décision ou du document intitulé Vérification du statut, et de la lettre indiquant votre numéro d'assurance sociale commençant par le chiffre 900. Votre NAS ne doit pas avoir expiré.

Définition de résidence

La résidence d'un étudiant à temps partiel est la province ou le territoire où il a vécu pendant au moins 12 mois consécutifs, sans compter le temps passé aux études à temps plein dans un programme d'enseignement postsecondaire (mais en comptant le temps passé aux études postsecondaires à temps partiel).

Origines

Le ministère de l'Enseignement supérieur utilise les renseignements relatifs aux étudiants autochtones afin de déterminer leur admissibilité à l'exemption de la contribution fixe, de mesurer l'efficacité des programmes et de chercher des moyens d'améliorer leur taux de réussite. Considérez-vous être d'ascendance autochtone?

Oui Non

Si « Oui », indiquez à quel groupe vous appartenez :

Métis Indien non inscrit/Première Nation Inuit

Statut d'Indien inscrit ou des traités/Première Nation

Les personnes appartenant à une minorité visible sont des personnes de couleur, autres que celles d'ascendance autochtone (p. ex. les personnes dont les ancêtres sont originaires des groupes suivants : africain, chinois, philippin, japonais, coréen, arabe, latino-américain, asiatique du Sud-Est ou de l'Asie orientale, de l'Asie occidentale, ou des îles du Pacifique. Compte tenu de cette définition, considérez-vous appartenir à une minorité visible? Oui Non

Étudiants ayant une invalidité

Cette section est facultative. Les réponses sont utilisées pour déterminer l'admissibilité de l'étudiant à des bourses.

Pour être admissible, l'étudiant doit avoir une invalidité permanente ou une invalidité persistante ou prolongée. L'invalidité doit être une déficience ou une limitation fonctionnelle limitant ses capacités d'accomplir les tâches quotidiennes nécessaires pour participer à des études postsecondaires ou au marché du travail, et que cette incapacité dure ou est prévue de durer pendant au moins 12 mois. L'amélioration de cette mesure de soutien en matière d'invalidité en 2022-2023 visant à inclure les étudiants ayant une invalidité persistante ou prolongée est assujettie à l'approbation réglementaire des gouvernements du Canada et de la Saskatchewan.

Considérez-vous avoir une invalidité qui correspond à la définition susmentionnée? Oui Non

Indiquez la nature de votre invalidité :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Difficultés d'apprentissage | <input type="checkbox"/> Trouble envahissant du développement (autisme, trouble neurologique) |
| <input type="checkbox"/> Déficience auditive | <input type="checkbox"/> Déficience psychique ou psychologique |
| <input type="checkbox"/> Déficience visuelle | <input type="checkbox"/> Mobilité réduite |
| <input type="checkbox"/> Trouble de la parole | <input type="checkbox"/> Autre. Veuillez préciser : |
| <input type="checkbox"/> Lésion cérébrale acquise | |
| <input type="checkbox"/> Trouble déficitaire de l'attention/trouble déficitaire de l'attention avec l'hyperactivité (TDAH) | |

Afin que votre demande pour ces mesures de soutien additionnelles en matière d'invalidité soit prise en considération, vous devez fournir la preuve de votre incapacité au moyen du formulaire de vérification d'incapacité permanente intitulé [Verification of Permanent Disability Form](#) ou d'un certificat médical rempli par un médecin spécialiste, ou une évaluation attestant de difficultés d'apprentissage (p. ex., une évaluation psychopédagogique) ou d'un document prouvant que vous recevez des prestations d'invalidité fédérales ou provinciales.

Les documents prouvant l'invalidité permanente doivent indiquer quelles sont les limitations fonctionnelles causées par l'invalidité et en quoi elle affecte vos études.

Renseignements sur le programme

Programmes postsecondaires à temps partiel seulement

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 / À usage interne seulement

File No.

Renseignements sur d'enseignement

(en caractères d'imprimerie)

Numéro d'assurance sociale : _____ Numéro d'étudiant (s'il y a lieu) : _____

Nom : _____ Prénom : _____

À REMPLIR PAR UN REPRÉSENTANT DE L'ÉTABLISSEMENT - VOIR LES DIRECTIVES AU VERSO

Renseignements sur l'établissement d'enseignement

Nom de l'établissement : _____ Code de l'établissement : _____

Adresse : _____

Renseignements sur le programme

Nom du programme : _____

Dates du début et de la fin du programme : **LA PÉRIODE NE DOIT PAS DÉPASSER 52 SEMAINES**

Date de début (jj/mmm/aaaa) : _____ Date de fin (jj/mmm/aaaa) : _____

Niveau d'études du programme Cochez (✓) la case appropriée.

Certificat Diplôme Baccalauréat Maîtrise Ph. D.

Pourcentage de la charge de cours de l'étudiant : _____ %

Nombre de cours par semaine de l'étudiant : _____

Droits de scolarité, cotisations, livres et fournitures

Indiquer les montants suivants en devises **canadiennes**.

Droits de scolarité et cotisations obligatoires _____ \$ Coût des livres et des fournitures _____ \$

Veillez immédiatement informer le Centre de services aux étudiants du ministère de l'Enseignement supérieur de tout changement aux renseignements sur ce programme.

Signataire autorisé :

Nom : _____ No de téléphone : _____

Titre : _____ Date : _____

Signature X _____ Courriel : _____

Renseignements sur les antécédents scolaires et sur les Bourses d'études Avantage Saskatchewan

École primaire/secondaire

Indiquez la dernière date où vous étiez inscrit à temps plein dans une école primaire ou secondaire (jj/mmm/aaaa) : _____

Nom de l'école : _____

Lieu (ville/province) : _____

Avez-vous obtenu votre diplôme de 12e année au cours de cette période d'études à temps plein? Yes No

Si oui, l'école secondaire était-elle située en Saskatchewan? Yes No

Si non, êtes-vous retourné aux études et avez-vous obtenu le diplôme de 12e année, ou avez-vous achevé la Formation de base des adultes ou le programme d'équivalence d'études secondaires (GED) en Saskatchewan? Yes No

Date d'achèvement : (jj/mmm/aaaa) : _____

École élémentaire ou secondaire

Si vous avez des doutes quant au dernier jour où vous avez fréquenté une école primaire ou secondaire, indiquez le dernier jour du mois.

Revenu du demandeur pendant ses études

Vos ressources seront déterminées en fonction de la ligne 150 de votre déclaration de revenus 2021 ainsi que sur votre revenu étranger non imposable canadien en 2020, le cas échéant.

Vous devez faire parvenir une copie de votre avis de cotisation 2021 afin de déterminer votre admissibilité aux bourses. Si vous étiez sans revenu, faites parvenir la documentation expliquant votre situation.

Revenu total : _____ \$

Bourses non remboursables et prêts remboursables

Votre demande pour de l'aide aux étudiants de la Saskatchewan sera évaluée en tenant compte de votre admissibilité aux bourses non remboursables ainsi qu'aux prêts remboursables.

Si vous le souhaitez, vous pouvez demander de recevoir votre aide financière uniquement au moyen de bourses d'études et refuser les prêts d'études. Sélectionnez la case « Oui » si vous choisissez d'obtenir seulement l'aide financière au moyen de bourses (vous ne voulez pas de prêt). Sélectionnez la case « Non » si vous acceptez une aide financière au moyen de bourses et de prêts.

Oui Non

Remarque : Si vous choisissez d'obtenir l'aide financière au moyen de bourses seulement, vous n'aurez pas la possibilité d'accéder aux prêts, plus tard durant votre période d'études.

Formulaire de dépôt direct pour études à temps partiel

Cochez une seule case

Commencer le dépôt direct

Changer les informations relatives au dépôt direct

Nom au complet : _____

Numéro d'assurance sociale : _____

Courriel : _____

1. Signez le présent formulaire autorisant le dépôt direct des paiements à votre compte.

J'autorise tout paiement directement dans le compte indiqué ci-après. Je comprends que les renseignements fournis dans le présent formulaire seront utilisés par le gouvernement de la Saskatchewan aux fins du traitement des paiements et par conséquent seront aussi disponibles à tous les ministères du gouvernement de la Saskatchewan à de telles fins. Je comprends aussi que la présente entente peut être résiliée à tout moment par moi-même ou par le gouvernement de la Saskatchewan moyennant un avis écrit.

Nom du signataire : _____ Titre: _____

Signature du fondé de pouvoir : _____ Téléphone : _____

2. Veuillez remplir A ou B : (A est préférable, à moins que les fonds sont versés dans un compte d'épargne sans privilège de chèques)

A) Joindre un chèque annulé d'un compte courant de la société ou une photocopie d'un chèque portant la mention « ANNULÉ » (VOID). Le nom et l'adresse du bénéficiaire doivent être préimprimés sur le chèque.

OU

B) Demander au représentant de votre institution financière de fournir les renseignements (numéros) suivants concernant votre compte courant.

| Succursale | Institution financière | Compte |
|----------------------|------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Nom et adresse de l'institution financière

Signature du représentant de l'institution financière et cachet

Consentements, autorisations et accord du demandeur

Les deux sections doivent être signées à l'encre.

Les demandes qui ne sont pas signées et datées ne seront pas traitées.

Les renseignements concernant votre demande ou votre évaluation ne peuvent être divulgués qu'à vous. Si vous souhaitez que votre conjoint, vos parents/tuteurs y aient accès, vous devez remplir le formulaire de consentement à la communication de renseignements (Consent to Release Information) et le joindre à votre demande.

Je présente une demande d'aide financière conformément à la *Loi fédérale sur l'aide financière aux étudiants et à la loi de la Saskatchewan intitulée The Student Assistance and Student Aid Fund Act, 1985*.

DÉCLARATION :

Je déclare avoir répondu à toutes les questions de la présente demande et toute demande subséquente sollicitant de l'aide conformément aux instructions, et qu'à ma connaissance, les réponses et les documents que j'ai fournis ou que je fournirai à l'appui de cette demande et de toute demande subséquente sont exacts en tout point.

Je déclare que je n'ai ni demandé ni reçu d'aide financière aux étudiants d'une autre province ou d'un autre pays pour la même période d'études.

Je déclare que je vais utiliser toute aide financière que je recevrai pour acquitter d'abord mes droits de scolarité, et ensuite les autres frais d'études et les frais de subsistance découlant de la poursuite de mon programme d'études.

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, et de fournir des renseignements ou des documents faux ou trompeurs constitue une infraction.

EXIGENCES RELATIVES À L'ACCORD ET AUX DÉCLARATIONS :

J'accepte d'informer immédiatement, par écrit, le ministère de l'Enseignement supérieur de tout changement concernant entre autres mes renseignements personnels, tels que mon nom, mon adresse, mon état matrimonial (situation familiale), la taille de ma famille, mon établissement d'enseignement, ma charge de cours, mon programme d'études, mes revenus, mes dépenses et mes actifs, au fur et à mesure qu'ils surviennent.

J'accepte de fournir immédiatement toute information et tout document requis par le ministère de l'Enseignement supérieur de la Saskatchewan et ses représentants, afin qu'ils puissent vérifier si j'ai droit à l'aide financière aux étudiants.

J'accepte que je puisse tenu de rembourser en partie ou en totalité l'aide que je reçois si mon évaluation est jugée inexacte, même si une telle inexactitude résulte d'une erreur de ma part ou de la part de mon conjoint ou ma conjointe, mes parents, l'établissement d'enseignement, ou le ministère de l'Enseignement supérieur de la Saskatchewan.

Je consens à ce que l'administration fédérale verse à mon établissement d'enseignement la totalité ou une portion de l'aide financière qui me sera accordée, si celui-ci demande l'acquittement de mes droits de scolarité.

Je comprends que si je cesse d'être admissible au financement, tout remboursement auquel je pourrais avoir droit sera versé au Centre de service national de prêts aux étudiants afin d'acquitter le solde impayé de mon prêt.

CONSETEMENT À LA COMMUNICATION DE RENSEIGNEMENTS :

J'accepte et j'autorise la divulgation par une personne, une entreprise (société), un organisme, un organisme d'évaluation du crédit, 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 que j'ai demandée.

J'accepte en outre que le ministère de l'Enseignement supérieur ou ses représentants divulguent à un tiers, que ce soit une personne, 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.

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 avoir droit.

X _____
Signature du demandeur 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 mon admissibilité 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 :

- '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 moi ou en mon nom.

X _____
Signature du demandeur

Date Numéro d'assurance sociale