

Renseignements sur l'étudiante ou l'étudiant

Numéro d'assurance sociale	Numéro d'étudiant	Établissement	Programme
Nom de famille		Prénom	Indicatif rég. et numéro de téléphone
Adresse (Numéro et rue)		Ville	Province Code postal
État civil : <input type="checkbox"/> Seul soutien de famille <input type="checkbox"/> Marié(e) ou en union de fait ou relation de même sexe		Est-ce que vous et votre partenaire (le cas échéant) avez droit à ou avez fait une demande d'une place subventionnée en garderie? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Renseignements sur la partenaire ou le partenaire (le cas échéant)

Nom de famille	Prénom	Numéro d'assurance sociale
Situation <input type="checkbox"/> Salarié(e) <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Études à temps plein		Si aux études à temps plein, indiquez l'établissement d'enseignement fréquenté

Enfants et frais de garde d'enfants

Indiquez tous les enfants à charge âgés de 11 ans ou moins pour qui vous avez des frais de garde. Pour chaque enfant, indiquez la période de garde, le nombre d'heures de garde par semaine et le montant des frais de garde par semaine. Si le nombre d'heures de garde par semaine change au cours de votre période d'études, écrivez le nom de l'enfant de nouveau et indiquez les heures et les frais pour la nouvelle période de garde. Ne sont admissibles que les frais engagés pour faire garder vos enfants pendant que vous êtes en cours, et pendant le temps qu'il vous faut pour rentrer directement de l'établissement d'enseignement à la garderie.

Prénom et nom de l'enfant	Âge	Période de garde						Nbre d'heures de garde par semaine	Coût des frais de garde par semaine
		Du			Au				
		Jour	Mois	Année	Jour	Mois	Année		

Déclarations and Signatures

La bourse me servira à payer les frais de garde d'enfants liés directement à la poursuite de mes études. Je ne reçois aucune aide financière de quelque source que ce soit pour mes frais de garde d'enfants, mis à part celle indiquée ci-dessous. Il est entendu qu'on pourra me demander de rembourser tout ou partie de la bourse si les renseignements fournis se révèlent inexacts pour une raison ou pour une autre, ou si ma charge de cours, ma situation financière, ma situation familiale ou ma période d'études change. J'accepte de fournir les reçus officiels du RAFEO pour frais de garde d'enfants afin de confirmer que l'argent de la bourse est ou a été dépensé aux fins prévues. Je consens à ce que les renseignements recueillis pour traiter ma demande au Régime d'aide financière aux étudiantes et étudiants de l'Ontario servent au traitement de ma demande de bourse pour frais de garde d'enfants. Je conviens également qu'une telle pratique est conforme aux fins pour lesquelles ces renseignements ont été recueillis au départ. Il est convenu que les renseignements que j'ai fournis sur ce formulaire sont complets et exacts, et que la divulgation de renseignements inexacts constitue une infraction criminelle.

Signature de l'étudiant(e) _____ Date _____

Je n'ai pas fait de demande ni reçu de bourse pour frais de garde d'aucun établissement d'enseignement postsecondaire ni d'une agence gouvernementale quelconque (à l'exception de l'aide indiquée ci-dessous) pour la période couverte par cette demande. J'ai donné sur ce formulaire des renseignements complets et exacts. Il est convenu que la divulgation de renseignements inexacts constitue une infraction criminelle.

Signature du partenaire _____ Date _____

Fournisseur de services de garde (à remplir par l'organisme ou la personne fournissant les services de garde)

S'il y a plus de deux fournisseurs, veuillez joindre à la présente une lettre signée et datée par l'autre fournisseur ainsi que son nom, son adresse, et son numéro d'assurance sociale.

Nom de l'organisme ou du fournisseur	Adresse	Signature
Numéro d'assurance sociale		Date
Nom de l'organisme ou du fournisseur	Adresse	Signature
Numéro d'assurance sociale		Date

Place subventionnée en garderie (à remplir par l'organisme auquel vous avez fait une demande de place)

Le parent a-t-il droit à une place subventionnée en garderie? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si "Oui", combien le parent paie-t-il par semaine? \$ _____	
Remarques supplémentaires	Nom et adresse de l'organisme	Indicatif régional et numéro de téléphone
Signature de la personne autorisée	Titre	Date

Les renseignements fournis dans votre demande, notamment votre numéro d'assurance sociale, sont nécessaires à la bonne administration du Régime d'aide financière aux étudiantes et étudiants de l'Ontario (RAFEO). Ces renseignements sont recueillis et seront utilisés par le ministère pour administrer et faire appliquer le RAFEO, notamment pour déterminer l'admissibilité, pour vérifier les demandes, les prêts approuvés, les subventions ou les bourses accordées et les remises de dettes, pour tenir à jour et vérifier votre dossier, pour recouvrer les prêts, les paiements excédentaires et les remboursements, et pour vérifier l'administration du RAFEO par votre établissement et le Centre de service ational de prêts aux étudiants, ou en leur nom. Le ministère administre le RAFEO conformément à la Loi sur le ministère de la Formation et des Collèges et Universités, L.R.O. 1990, chap. M. 19, dans sa forme modifiée, aux R.R.O. 1990, aux règlements 773, 774 et 775, dans leur forme modifiée, au règlement de l'Ontario 268/01, à la Loi sur l'administration financière, L.R.O. 1990, chap. F. 12, dans sa forme modifiée, à la Loi fédérale sur l'aide financière aux étudiants, L.C. 1994, chap. 28, dans sa forme modifiée, aux règlements fédéraux sur l'aide financière aux étudiants, DORS 95-329, dans leur forme modifiée, et à la Loi d'exécution du budget 1998, L.C. 1998, chap. 21, dans sa forme modifiée. Si vous avez des questions à propos de la collecte ou de l'utilisation de ces renseignements, veuillez communiquer avec le directeur, Direction du soutien aux étudiants, ministère de la Formation et des Collèges et Universités, C.P. 4500, 189, ch. Red River, 4e étage, Thunder Bay ON P7B 6G9.