

Tous les candidates et les candidats doivent remplir la section 1. Voir la feuille d'instructions pour connaître la documentation à l'appui requise

Nom de famille		Prénom		Numéro d'assurance sociale			
Numéro et rue				Appartement			
Ville, village ou bureau de poste			Province		Code Postal		
Indicatif rég. et numéro de téléphone		Poste		Adresse de courriel		Dans quelle langue souhaitez-vous correspondre? <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français	
Votre résidence est-elle au Canada*? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non						Nombre de personnes dans votre famille immédiate <input type="text"/>	
* On considère que votre résidence est au Canada si vous êtes membre des forces armées Canadiennes en service outre-mer ou si vous participez à un programme international de stage approuvé par le gouvernement du							
Quel est votre état civil? <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Vivant en union de fait (Voir la feuille d'instructions pour la définition)							

### Revenu annuel brut de la famille avant les déductions

Indiquez le revenu pour la période de 12 mois précédant la date à laquelle vous avez rempli cette demande; commencez avec le mois complet qui précède cette date. P. ex. : si vous remplissez cette demande le 15 novembre 2004, indiquez le revenu à partir du mois de novembre 2003 jusqu'à octobre 2004 inclusivement. Voir la feuille d'instructions pour la liste des revenus à indiquer et la documentation à l'appui requise.

Remarque : Si vous avez bénéficié de l'exemption du paiement d'intérêts du Régime de prêts aux étudiants de l'Ontario pendant les 12 mois précédant cette demande de réduction de la dette en remboursement de l'Ontario, multipliez votre revenu pour le mois précédant cette demande par 12 et inscrivez le montant ci-dessous. Vous devez fournir un document prouvant le revenu pour le mois précédant le mois de votre demande.

Revenu annuel brut de la candidate ou du  \$

Revenu annuel brut du conjoint  \$

Autre revenu  \$

Le conjoint du candidat, le cas échéant, doit remplir la section 2. Pour chaque type de prêt à rembourser, indiquez la situation du prêt (voir la feuille d'instructions pour la définition) et le montant mensuel des remboursements du conjoint. Voir la feuille d'instructions pour la

Type de prêt	Le prêt est-il à jour?	Montant des remboursements mensuels
Prêt d'études ontarien	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="text"/> \$
Prêt d'études canadien	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="text"/> \$
Prêt canadien d'études à temps partiel	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="text"/> \$
Prêt d'études intégré Canada-Ontario	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="text"/> \$
Autres prêts d'études provinciaux ou territoriaux	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="text"/> \$

La section 3 doit être remplie par la candidate ou le candidat ayant des prêts d'études non remboursés d'une autre province canadienne ou territoire. Pour chaque prêt d'études, indiquez si le prêt est en souffrance ou non (voir la feuille de renseignements pour la définition) et le montant des remboursements mensuels. Voir la feuille de renseignements pour la documentation à l'appui requise. Joindre une feuille séparée au besoin.

Province ou territoire	Le prêt est-il à jour?	Montant des remboursements
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="text"/> \$
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="text"/> \$
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="text"/> \$

Tous les candidates et les candidats doivent lire et signer la section 4. Le conjoint de la candidate ou du candidat doit également lire et signer cette section, le cas échéant

**Avis d'utilisation des renseignements personnels**

Les renseignements personnels fournis dans la présente demande et dans toutes les autres communications relatives à la demande et à l'octroi d'aide financière à la candidate ou au candidat, notamment votre numéro d'assurance sociale, sont utilisés par le ministère de la Formation et des Collèges et Universités pour administrer et financer le Régime d'aide financière aux étudiantes et étudiants de l'Ontario (RAFEO). Le ministère se sert aussi des renseignements personnels que vous avez fournis, dans le cadre de cette demande, de toute demande antérieure et de tout octroi d'aide, pour entreprendre des analyses, des évaluations et de la recherche associées à tous les aspects du programme. Le ministère peut retenir les services de sous-traitants ou de vérificateurs pour entreprendre ces activités. L'établissement financier de la candidate ou du candidat se sert aussi des renseignements personnels vous concernant pour administrer le RAFEO.

Par administration, on entend : déterminer l'admissibilité à l'octroi d'aide financière; vérifier la demande; vérifier tout octroi d'aide financière et toute remise de dette; étudier les demandes de réexamen ou les appels des décisions sur l'aide financière ou sur l'admissibilité à la remise de dette; tenir à jour et vérifier le dossier de la candidate ou du candidat; recouvrer les prêts, paiements excédentaires et remboursements; appliquer les dispositions des lois indiquées ci-dessous et les ententes des candidats avec le ministère .et l'établissement financier. Par financement, on entend : financer ou prendre les dispositions nécessaires pour financer les programmes.

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 Règlements 773, 774 et 775, R.R.O. 1990, dans leur forme modifiée, au Règlement de l'Ontario 268/01, dans sa forme modifiée, à la Loi sur l'administration financière, L.R.O. 1990, chap. F.12, 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.

**Déclaration de la candidate ou du candidat**

- J'ai fourni des renseignements complets et exacts dans le présent formulaire et je conserverai une photocopie de ma demande et de toute la documentation fournie au cas où il me faudrait fournir des renseignements à des fins de vérification.
- Je sais qu'il m'appartient de fournir tous les documents requis indiqués dans le formulaire de demande ou demandés par l'établissement financier de la candidate ou du candidat ou par le ministère.
- Je sais que, si je néglige de fournir des renseignements complets et exacts, ou de m'acquitter de toute obligation relative au remboursement des prêts ou des paiements excédentaires, le ministère peut me refuser toute aide ultérieure, y compris la subvention d'appui aux étudiantes et étudiants de l'Ontario, et tenter des poursuites judiciaires et m'obliger à rembourser l'aide reçue. Je sais aussi que je commets une infraction si je fournis sciemment des renseignements faux pour obtenir ou recevoir une aide financière par l'entremise du RAFEO. Si je suis trouvé coupable, je suis passible d'une amende maximale de 25 000 \$ et d'une peine d'emprisonnement d'un an.

**Signature de la candidate ou du candidat**

J'ai lu et compris l'Avis d'utilisation des renseignements personnels, et la Déclaration de la candidat ou du candidat et ma signature atteste que déclaration est complète et exacte.

Signature de la candidate ou du candidat

| X |

Date  
 Jour Mois Année

| | | | | | | | | | | |

Cette date doit être au moins 60 mois de la date de la fin de votre dernière période d'études

**Signature du conjoint**

J'ai lu et compris la section sur l'Avis d'utilisation des renseignements personnels et ma signature atteste que ma déclaration est complète et exacte.

Prénom du conjoint	Nom de famille du conjoint
--------------------	----------------------------

Signature du conjoint

| X |

Date  
 Jour Mois Année

| | | | | | | | | | | |

L'établissement financier qui détient les prêts d'études ontariens de la candidate ou du candidat doit remplir la section 5. Si un autre établissement financier détient vos prêts d'études canadiens, consultez la feuille d'instructions pour connaître la documentation à l'appui nécessaire.

Type de prêt :	Le prêt est-il à jour en date de la demande?	Remboursements mensuels (amortis sur une période de 15 ans)	Principal courant du prêt
Prêts d'études ontariens	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	\$	\$
Prêts d'études canadiens	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	\$	
Prêt canadien d'études à temps partiel	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	\$	

Numéro de l'établissement financier

| | | | | - | | | | | | | | | |

Signature de la personne responsable à l'établissement financier

| X |

Date  
 Jour Mois Année

| | | | | | | | | | | |