

**REQUEST FOR BENEFITS BY STUDENTS ATTENDING
OUT-OF-PROVINCE EDUCATIONAL INSTITUTIONS**
**DEMANDE DE PRESTATIONS DES PERSONNES
FRÉQUENTANT DES ÉTABLISSEMENTS D'ENSEIGNEMENT
À L'EXTÉRIEUR DE LA PROVINCE**

Manitoba
Health

Santé
Manitoba



Insured Benefits Branch
300 Carlton Street, Winnipeg MB R3B 3M9
Telephone: (204) 786-7101
Fax: (204) 783-2171
NO CHARGE DIAL IN NORTH AMERICA
Toll Free: 1-800-392-1207
Toll Free Fax: 1-866-608-2983
Website: www.gov.mb.ca/health

Direction des services assurés
300, rue Carlton, Winnipeg MB R3B 3M9
Téléphone: (204) 786-7101
Télécopieur: (204) 783-2171
AUCUNS FRAIS-COMPOSEZ AU AMÉRIQUE DU NORD
Sans frais: 1 800 392-1207
Sans Frais Télécopieur: 1 866 608-2983
Site Web: www.gov.mb.ca/health/index.fr.html

Full Name _____ Manitoba Health Registration Number _____
Nom de famille _____ N° d'immatriculation à Santé Manitoba _____

Personal Health I.D. No. _____
Ne d'identification Personnelle _____

Will you be attending an educational institution on a full time basis? Yes No
Allez-vous fréquenter un établissement d'enseignement à plein temps? Oui Non

Name and address of the educational institution _____
Nom et adresse de cet établissement _____

The anticipated completion date of your studies _____
Date à laquelle vous prévoyez terminer vos études _____

Is it your intention to return to reside in Manitoba upon completion of your studies? Yes No
Avez-vous l'intention de revenir résider au Manitoba une fois vos études terminées? Oui Non

Date on which you were last present in Manitoba _____
Dernière date à laquelle vous étiez présent(e) au Manitoba _____
Month/Mois _____ Year/Année _____

Manitoba Address _____
Adresse au Manitoba _____

City/Town
Ville/Village

Postal Code/code postal

Telephone No./N° telephone

Out-of-Province Address _____
Adresse à l'extérieur de la province _____

City/Town
Ville/Village

Province/State
Province/état

Postal Code/Zip Code
Code Postal/code postal américain

Telephone No./N° téléphone

CERTIFICATION

I, _____ hereby certify that I am a permanent resident of Manitoba temporarily absent from the province for educational purposes and I intend to reside in Manitoba upon completion of my studies. I further certify that I have not established my permanent residence outside of the province of Manitoba (Section 42 of the Health Services Insurance Act provides for a fine of up to \$5,000.00 for a person convicted of making false and misleading statements.)

ATTESTATION

Je soussigné(e), _____ , atteste par la présente que je suis un(e) résident(e) permanent(e) du Manitoba temporairement absent(e) de la province à des fins éducatives et que j'ai l'intention de résider au Manitoba Une fois mes études terminées. Je vous confirme de plus que je n'ai pas de domicile permanent à l'extérieur de la province. (En vertu de l'article 42 de la Loi sur l'assurance-maladie, une personne coupable d'avoir fait de fausses déclarations est passible d'une amende pouvant aller jusqu'à 5 000 \$.)

Date _____ Signature _____

CERTIFICATION BY EDUCATIONAL INSTITUTION
ATTESTATION DE L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT

The above person is registered as a full time student at
La personne indiquée ci-dessus est inscrite comme étudiant(e) à plein temps à

for the period/du _____
Day/Jour Month/Mois Year/Année

to/à _____
Day/Jour Month/Mois Year/Année

Stamp or Signature of Registrar
Tampon ou signature du registraire

PLEASE RETURN TO: INSURED BENEFITS BRANCH, MANITOBA HEALTH
VEUILLEZ RETOURNER À LA DIRECTION DES SERVICES ASSURÉS, SANTÉ MANITOBA

"The purpose for which this information is being collected is to enable Manitoba Health to provide you with health coverage and/or service. If you require any further information about the collection of this information, please do not hesitate to contact a Manitoba Health representative at 786-7101"

«Ces renseignements sont demandés pour permettre à Santé Manitoba de vous offrir des services de santé ou une assurance-maladie. Si vous avez besoin d'autres renseignements au sujet de cette collecte, n'hésitez pas à communiquer avec un représentant de Santé Manitoba au 786-7101»