

Nom de l'étudiant<sup>1</sup> : \_\_\_\_\_

## AVANT DE COMMENCER

### Est-ce que vous présentez votre demande au bon endroit?

Avant de remplir le présent formulaire, lisez les descriptions de la page suivante afin de déterminer la catégorie à laquelle vous appartenez ainsi que la province ou le territoire de résidence, aux fins du Programme canadien de prêts aux étudiants.

### Présentez-vous votre demande suffisamment à l'avance?

- Présentez votre demande le plus tôt possible et joignez, dans la mesure du possible, les documents requis.
- Votre demande et les documents qui l'accompagnent doivent être reçus au moins 6 à 8 semaines avant la fin de votre année scolaire.

### Avez-vous reçu un prêt au cours d'une année précédente?

Si vous retournez aux études à temps plein, veuillez en informer le Centre de service national de prêts aux étudiants (CSNPE) afin que vous n'ayez pas à commencer à rembourser votre prêt pendant que vous êtes encore aux études. Contactez le CSNPE, au 1-888-815-4514 ou remplissez l'annexe 2 sur le site Web du Centre de service national de prêts aux étudiants.

**\*AVIS IMPORTANT** : Si vous êtes soumis à des restrictions par une autre autorité législative, vous n'êtes peut-être pas en mesure de recevoir un financement du Programme canadien de prêts étudiants.

## ADRESSER VOTRE DEMANDE DÛMENT REMPLIE ET LES DOCUMENTS À L'APPUI À :

Aide financière aux étudiants  
Direction de l'enseignement postsecondaire (E-1)      Télécopieur : 867-667-8555  
Gouvernement du Yukon      Téléphone : 867-667-5929  
C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6      Sans frais : 1-800-661-0408, poste 5929  
La Section de l'aide financière aux étudiants est située au 1000, boulevard Lewes, Whitehorse (Yukon).  
Site Web : [www.education.gov.yk.ca/fr/student-funding.html](http://www.education.gov.yk.ca/fr/student-funding.html)

## CONTACT INFORMATION

Pour de plus amples renseignements, contactez la Section de l'aide financière aux étudiants, par courriel, à [sfa@gov.yk.ca](mailto:sfa@gov.yk.ca), ou par téléphone, au 867-667-5929 ou, sans frais au Yukon, au 1-800-661-0408, ou par télécopieur au 867-667-8555.

Avant de remplir le présent formulaire de demande, lisez chacune des descriptions.  
Indiquez à quelle catégorie d'étudiant vous appartenez.

Catégories d'étudiant	
<input type="checkbox"/> <b>Étudiant à charge</b>	<p>Vous appartenez à la catégorie « étudiant à charge » si vous répondez à TOUS les critères suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• vous poursuivrez des études postsecondaires dans les quatre années qui suivent la fin de vos études secondaires ou vous n'avez jamais travaillé à temps plein pendant une période de 12 mois ou plus;</li><li>• vous n'avez jamais été marié ou vécu en union de fait;</li><li>• vous n'avez jamais été chef de famille monoparentale ayant la garde légale d'un enfant et les responsabilités financières qui y sont liées.</li></ul> <p>En tant qu'étudiant à charge, vous devez présenter votre demande de prêt dans le territoire ou la province où vos parents sont ou ont été domiciliés au cours de la plus récente période de 12 mois consécutifs. Si vos parents sont séparés ou divorcés, ce sera dans la province ou le territoire de résidence du parent avec qui vous vivez généralement. Si vous ne vivez ni avec l'un ni avec l'autre de vos parents, la province ou le territoire de résidence sera celle ou celui du parent qui vous soutient financièrement.</p>
<input type="checkbox"/> <b>Étudiant indépendant</b>	<p>Vous appartenez à la catégorie « étudiant indépendant » si vous répondez à l'un des critères suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Vous ne fréquentez plus l'école secondaire depuis quatre ans.</li><li>• Vous avez travaillé à temps plein pendant au moins deux périodes de 12 mois consécutifs.</li><li>• Vous n'avez ni parent, ni tuteur, ni répondant ou autre proche qui vous soutient financièrement, en raison d'un décès ou d'une disparition.</li><li>• Votre mariage ou union de fait est terminé.</li><li>• Vous étiez chef de famille monoparentale et votre ou vos enfants ne sont plus à votre charge.</li></ul> <p>En tant qu'étudiant indépendant, vous devez présenter votre demande de prêt dans le dernier territoire ou la dernière province où vous avez vécu pendant au moins 12 mois consécutifs, sans compter le temps passé aux études postsecondaires à temps plein.</p>
<input type="checkbox"/> <b>Étudiant marié ou en union de fait</b>	<p>Vous appartenez à la catégorie « étudiant marié ou en union de fait » si vous répondez à l'un des critères suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Vous êtes légalement marié.</li><li>• Vous vivez dans une relation conjugale depuis au moins un an.</li></ul> <p>En tant qu'étudiant marié ou en union de fait, vous devez présenter votre demande dans le dernier territoire ou dans la dernière province où vous avez vécu pendant au moins 12 mois consécutifs, avant la date de début de vos cours, sans compter le temps passé aux études postsecondaires à temps plein. Si votre partenaire vit ou travaille dans une province ou un territoire autre que le Yukon, vous devez présenter votre demande à cet endroit.</p>
<input type="checkbox"/> <b>Étudiant chef de famille monoparentale</b>	<p>Vous appartenez à la catégorie « étudiant, chef de famille monoparentale » si vous répondez aux critères suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• vous avez la garde légale et physique de l'enfant/des enfants et la responsabilité de subvenir à ses/leurs besoins;</li><li>• vous n'êtes pas marié ou en union de fait en ce moment.</li></ul> <p>En tant qu'étudiant, chef de famille monoparentale, vous devez présenter votre demande de prêt dans le dernier territoire ou la dernière province où vous avez vécu pendant au moins 12 mois consécutifs, sans compter le temps passé aux études postsecondaires à temps plein.</p>

**PARTIE 1 – RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

Nom		Prénom	
Second prénom		Nom de famille précédent (le cas échéant)	
Numéro d'assurance sociale		État civil <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié/union de fait <input type="checkbox"/> Chef de famille monoparentale	
<b>Adresse postale permanente</b>			
Adresse postale ou case postale		Ville	
Territoire/Province/État	Code postal	Pays	
Téléphone	Courriel		
<b>Adresse pendant l'année scolaire</b>			
Si vous ne remplissez pas la partie qui suit ou si l'adresse que vous fournissez est incomplète, toute correspondance vous concernant sera envoyée à l'adresse postale permanente indiquée ci-dessus. Ne pas indiquer l'adresse de l'établissement.			
Adresse postale ou case postale		Ville	
Territoire/Province/État	Code postal	Pays	
Téléphone	Courriel		
<b>Autres renseignements</b>			
Genre <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin		Date de naissance AAAA/MM/JJ	
Vous êtes : <input type="checkbox"/> Un citoyen canadien. <input type="checkbox"/> Un résident permanent.* <input type="checkbox"/> Une personne protégée.* <i>*Veuillez joindre une copie de votre carte de résident permanent ou de votre attestation de statut de personne protégée.</i>			

**PARTIE 2 – RENSEIGNEMENTS STATISTIQUES****Facultatif – pour des fins de statistiques uniquement**

Vous considérez-vous comme étudiant autochtone, c'est-à-dire un membre d'une Première nation, un Métis ou un Inuit?

Oui  Non  Préfère ne pas répondre

Si oui, vous êtes :  Inscrit  Non-inscrit

Cochez la case qui vous décrit le mieux :  Première nation du Yukon  Métis  Inuit  Autre Première nation

Si vous êtes membre d'une Première nation du Yukon, veuillez en indiquer le nom.

Êtes-vous ou avez-vous été pupille de l'État?  Oui  Non

**PARTIE 3 – RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT ET SUR LE PROGRAMME**

Nom de l'établissement d'enseignement		Nom du campus de cet établissement (s'il y a lieu)	
Ville	Territoire/Province/État	Numéro d'identification d'étudiant	
Nom du programme (ex. science, géographie, génie)		Type de programme	
Quelle est la durée de votre programme d'études? (ex. 1, 2, 3 ou 4 ans)		<input type="checkbox"/> Certificat (normalement 1 an d'études)	
En quelle année serez-vous inscrit cette année? (ex. 1 <sup>re</sup> année d'un programme de 2, 3 ou 4 ans)		<input type="checkbox"/> Diplôme (normalement 2 ans d'études)	
Date de début de l'année scolaire    AAAA/MM/JJ		<input type="checkbox"/> Baccalauréat (normalement 4 ans d'études)	
Date de fin de l'année scolaire        AAAA/MM/JJ		<input type="checkbox"/> Maîtrise/études universitaires supérieures	
<b>Indiquez les dates de l'année en cours en incluant les périodes d'examen.</b>		<input type="checkbox"/> Autre _____	
S'agit-il d'un programme de formation par correspondance? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			

**PARTIE 4 – AUTRES SOURCES D'AIDE FINANCIÈRE**

Ferez-vous ou avez-vous fait une demande d'aide financière à l'un des organismes suivants? Cochez toutes les réponses pertinentes.

- Assurance emploi
- Assistance sociale destinée à des dépenses liées à l'éducation
- Bourses d'études : \_\_\_\_\_
- Autre organisme ou employeur – Nom : \_\_\_\_\_
- Je n'ai pas soumis ou ne soumettrai pas d'autres demandes d'aide financière pour mes études.

**Si vous prévoyez de recevoir d'autres aides financières, y compris des bourses d'études ou de recherche ou des prix d'excellence, veuillez indiquer les montants annuels dans la partie 8.**

Si votre demande d'aide financière auprès d'une autre source a été approuvée ou vous pensez qu'elle le sera, vous devez joindre à ce formulaire une lettre d'approbation dans laquelle est indiquée la somme que vous recevrez. S'il y a lieu, veuillez fournir des renseignements concernant les paiements envoyés directement à votre établissement d'enseignement pour couvrir des frais relatifs à la scolarité, à la résidence, à l'achat de livres, etc.

Pièce jointe     À venir

## PARTIE 5 – RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU PRÊT D'ÉTUDES CANADIEN

### Choisissez votre catégorie

Je réponds aux critères de l'une des descriptions données à la page 2 – choisir une seule réponse :

- Étudiant à charge** : vous devez remplir l'annexe C ci-jointe – formulaire de déclaration du parent (p. 10)
- Étudiant indépendant** : Avant le début du programme visé par la présente demande, quel est le dernier endroit où vous avez habité durant 12 mois consécutifs sans être aux études postsecondaires à temps plein?  
Province/Territoire : \_\_\_\_\_
- Étudiant marié ou en union de fait** : vous devez remplir l'annexe B – formulaire de déclaration du conjoint ou du partenaire (p. 9). Où résidait votre conjoint au cours des 12 derniers mois consécutifs, durant la période où vous ne suiviez pas d'études postsecondaires effectuées à temps plein, avant le début de vos cours?  
Province/Territoire : \_\_\_\_\_
- Étudiant, chef de famille monoparentale** : Où résidiez-vous au cours des 12 derniers mois consécutifs, durant la période où vous ne suiviez pas d'études postsecondaires à temps plein, avant le début de vos cours?  
Province/Territoire : \_\_\_\_\_

### Renseignements sur vos prêts précédents

- Avez-vous déjà reçu un prêt d'études canadien?  Oui  Non  
Si oui, indiquez quelle province ou territoire vous a accordé le prêt : \_\_\_\_\_  
Si vous avez répondu oui, veuillez fournir les documents suivants  
**relatifs à votre année de prêt à titre d'étudiant à temps plein** :  Ci-joints  À venir
- Copie de votre relevé de notes

### Options de financement (choisir une seule option)

- Montant maximal du prêt (plafond de 210 \$ par semaine du programme), avec prise en compte de la bourse d'études canadienne.
- J'aimerais emprunter \_\_\_\_\_,00 \$ avec prise en compte de la bourse d'études canadienne.
- Demande de bourse d'études canadienne seulement (je ne souhaite pas faire une demande de prêt).

### Veillez fournir les justificatifs suivants :

- Copie de votre avis de cotisation d'impôt 2018  
(Seulement si vous êtes étudiant indépendant, marié ou en union de fait ou chef de famille monoparentale.)  Ci-jointe  À venir  S.O.
- Copie de l'avis de cotisation d'impôt 2018 de votre conjoint  
(Seulement pour les étudiants mariés ou en union de fait.)  Ci-jointe  À venir  S.O.
- Copie de l'avis de cotisation d'impôt 2018 de vos parents  
(Seulement pour les étudiants à charge.)  Ci-jointe  À venir  S.O.

Date de la fin des études secondaires : AAAA/MM

Date de la fin des études secondaires de votre conjoint (le cas échéant) : AAAA/MM

**NOTA** : Si vous abandonnez vos études ou si vous passez d'études à temps plein à des études à temps partiel dans les 30 jours précédant la date de début de chaque semestre, ou si vous avez fourni des renseignements incomplets et que, après réexamen de votre dossier, il a été déterminé que vous n'avez pas droit à une bourse d'études canadienne, ladite bourse peut être convertie en prêt.

### Êtes-vous aux prises avec une invalidité permanente?

Si c'est le cas, vous pourriez soumettre une demande de Bourse canadienne pour étudiants ayant une invalidité permanente. Le formulaire de demande est en ligne sur le site [www.education.gov.yk.ca/fr/student-funding.html](http://www.education.gov.yk.ca/fr/student-funding.html) ou vous pouvez le demander par courriel à la Section de l'aide financière aux étudiants à [sfa@gov.yk.ca](mailto:sfa@gov.yk.ca).

Pour de plus amples renseignements sur les programmes de prêts et de bourses du Canada, merci de visiter notre site Web : [www.education.gov.yk.ca/fr/student-funding.html](http://www.education.gov.yk.ca/fr/student-funding.html).

**PARTIE 6 – LOGEMENT****Période antérieure aux études** (période de 4 mois précédant immédiatement le début des cours)**Où habitez-vous dans la PÉRIODE ANTÉRIEURE À VOS ÉTUDES?**

Je vis/vivais chez mes parents. Je paie/payais \_\_\_\_\_ \$ de loyer par mois à mes parents et je peux fournir des pièces justificatives, au besoin.

Je vis/vivais seul. Êtes-vous propriétaire?  Oui  Non

Indiquez votre lieu de résidence durant la période antérieure aux études.

Ville : \_\_\_\_\_ Territoire/province : \_\_\_\_\_

Habitez-vous dans une zone desservie par le transport en commun?  Oui  Non

Si non, à quelle distance de l'établissement ou de votre lieu de travail habitez-vous? \_\_\_\_\_ km (aller simple)

**Période d'études****Où habiterez-vous DURANT VOS ÉTUDES?**

Je vis/vivrai chez mes parents. Je paie/paierai \_\_\_\_\_ \$ de loyer par mois à mes parents et je peux fournir des pièces justificatives, au besoin.

Je vis/vivrai seul. Êtes-vous propriétaire?  Oui  Non

Indiquez votre lieu de résidence durant la période antérieure aux études.

Localité : \_\_\_\_\_ Territoire/province : \_\_\_\_\_

Habitez-vous dans un secteur desservi par le transport en commun?  Oui  Non

Si non, à quelle distance de l'établissement d'enseignement habitez-vous? \_\_\_\_\_ km (aller simple)

**PARTIE 7 – DÉPENSES DURANT LA PÉRIODE ANTÉRIEURE AUX ÉTUDES ET LA PÉRIODE D'ÉTUDES****Dans chacune des catégories ci-dessous, indiquez le montant estimatif ou réel des dépenses que vous devrez engager durant la période antérieure aux études et la période d'études.** (Pour déterminer cette période, consultez la partie 6.)

Dépenses admissibles	Période antérieure aux études - \$ CA	Période d'études - \$ CA
Droits de scolarité et frais obligatoires (les indiquer même si quelqu'un d'autre les paie pour vous). Ne pas inclure les frais de logement ou de résidence.	X	(montant réel)
Livres et fournitures (ex. crayons, stylos, services de photocopie, etc.)	X	(montant réel)
Frais informatiques (matériel, logiciels et fournitures)	X	(montant réel)
Pension alimentaire pour enfants (des justificatifs peuvent vous être demandés)	X	(par mois)
Pension alimentaire pour conjoint (des justificatifs peuvent vous être demandés)	X	(par mois)
Frais de garderie (inscrire le coût total, y compris la partie subventionnée)	X	(par mois)
Frais de garde pour les personnes handicapées à charge ou pour enfants à charge de moins de 12 ans. Veuillez fournir un justificatif du médecin confirmant la nécessité des soins : <input type="checkbox"/> Pièces jointes <input type="checkbox"/> À venir	X	(par mois)
Frais de scolarité pour études à temps partiel et pour l'achat de livres et de fournitures	(montant réel)	X
Frais médicaux, frais dentaires et frais d'opticien (les dépenses couvertes par un régime d'assurance-santé ne sont pas admissibles). Précisez le montant des frais médicaux/dentaires/d'opticien : _____	X	(par mois)
Remboursement du prêt d'études canadien à temps plein ou à temps partiel – conjoint uniquement :	X	(par mois)
Autres dépenses**	X	
Autres dépenses**	X	

\*\*N'indiquez pas de dépenses liées au logement, au véhicule, aux assurances, à l'épicerie, au cellulaire, à la carte Visa, etc. Ces dépenses sont soit déjà calculées, soit inadmissibles.

## PARTIE 8 - REVENUS DURANT LA PÉRIODE D'ÉTUDES

Dans chacune des catégories, indiquez le montant estimatif ou réel des revenus que vous recevrez durant la période d'études.

Sources de revenus	Période d'études, \$ par mois
Allocation de formation (Emploi et Développement social Canada)	
Subventions pour frais de garde d'enfants/Bourse (je suis des études à temps plein)	
Prestations d'assurance-emploi	
Hébergement et emploi fournis par l'employeur	
Bourses d'études (montant pour l'année uniquement)	X
Précisez :	
Précisez :	
Précisez :	
Assistance sociale destinée à des dépenses liées à l'éducation	
Autres subventions ou bourses non remboursables émanant d'organismes gouvernementaux Précisez :	
Autres sources de revenus – précisez :	

## PARTIE 9 – PERSONNES À CHARGE

Si vous n'avez pas de personnes à charge, ignorez cette partie et allez directement à la page 8 (*Déclaration et consentement à la communication de renseignements*). S'il y a plus de trois personnes à charge, joignez une feuille supplémentaire.

On entend par « personne à charge » une personne qui a 17 ans ou moins et qui dépend entièrement de vous ou de votre conjoint pour sa subsistance, et dont vous ou votre conjoint avez la garde et la surveillance, de droit ou de fait.

Noms des personnes à charge (Nom de famille, prénom)	Date de naissance	Lien de parenté avec vous	Vit avec vous?		Garde partagée?		Pour- centage %	Poursuit des études postse- condaires?	
			Oui	Non	Oui	Non		Oui	Non
	AAAA/MM/JJ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	AAAA/MM/JJ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	AAAA/MM/JJ		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vous devez fournir une photocopie de l'acte de naissance ou de la carte d'assurance-santé des personnes à charge.

Pièces jointes     À venir     Pièces soumises antérieurement



PROGRAMME CANADIEN DE PRÊTS AUX ÉTUDIANTS  
**DÉCLARATION ET CONSENTEMENT**  
**À LA COMMUNICATION DE RENSEIGNEMENTS**

**Vous devez apposer votre signature au bas de cette page pour que votre demande d'aide financière soit considérée comme complète. Prenez soin de bien lire d'abord l'information ci-dessous.**

Désirez-vous qu'un ami<sup>1</sup>, parent ou conjoint ou une autre personne puisse communiquer avec nous en votre nom au sujet de l'aide financière qui vous a été accordée?

Nom(s) en lettres détachées : 1. \_\_\_\_\_  
et (ou)  
2. \_\_\_\_\_

**En apposant ma signature au bas de cette page, j'autorise les responsables de l'aide financière aux étudiants et les personnes dont les noms figurent ci-dessus à communiquer, au besoin, des renseignements ou de l'information financière à mon sujet en lien avec la présente demande.**

Les renseignements fournis dans les présentes sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'aide financière destinée aux étudiants* du Yukon, de la *Loi fédérale sur les prêts aux étudiants*, de la *Loi fédérale sur l'aide financière aux étudiants* et de leurs règlements d'application, aux fins de l'administration des programmes fédéraux, territoriaux ou autres de prêts et bourses aux étudiants, y compris l'établissement de l'admissibilité des demandeurs, l'échange de renseignements avec d'autres organismes, au besoin, et la constitution de bases de données. Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec la Section de l'aide financière aux étudiants, au 867-667-5929, ou passer aux bureaux de la Section de l'aide financière aux étudiants, situés dans l'édifice du ministère de l'Éducation, au 1000, boulevard Lewes, à Whitehorse (Yukon).

1. J'autorise, par les présentes, Emploi et Développement social Canada et d'autres ministères à communiquer à la Section de l'aide financière aux étudiants tout renseignement concernant ma demande de prestations d'assurance-emploi et toute information liée à un revenu d'emploi ou à un revenu de formation rémunérée dont je pourrais bénéficier.
2. J'autorise par les présentes la Section de l'aide financière aux étudiants, les organismes de parrainage, les ministères gouvernementaux, les établissements et les employeurs à recueillir et à communiquer des renseignements ou de l'information financière à mon sujet aux fins du traitement de la présente demande et de la vérification des renseignements qui y sont fournis.
3. J'autorise par les présentes la Section de l'aide financière aux étudiants du gouvernement du Yukon à obtenir des renseignements sur mes antécédents en matière de crédit, y compris un rapport de crédit complet auprès d'une agence de renseignements ou d'une institution financière, afin de déterminer mon admissibilité au Programme canadien de prêts aux étudiants.
4. J'autorise le gouvernement du Canada à verser directement la totalité ou une partie de l'aide financière qui m'est accordée à mon établissement d'enseignement pour payer mes droits de scolarité, à la demande de ce dernier.
5. J'utiliserai l'aide financière qui m'est accordée pour payer mes droits de scolarité en premier lieu; ensuite, l'argent reçu servira à couvrir d'autres frais d'études et les frais de subsistance liés à mon programme d'études.
6. Je reconnais qu'il m'incombe de fournir dans les présentes des renseignements et de l'information financière à mon sujet qui sont exacts. Si l'information fournie n'est pas exacte, on pourrait m'accorder une aide financière dont le montant est supérieur à celui auquel j'ai droit; dans ce cas, le trop-payé sera recouvré à même les prochains prêts.
7.  **Oui** En cochant cette case, j'autorise la Section de l'aide financière aux étudiants à transmettre mes coordonnées aux administrateurs du Programme de formation et d'emploi pour étudiants (STEP) et du programme Grad Corps, afin qu'ils puissent communiquer avec moi en vue de me fournir de l'information sur d'autres possibilités d'emploi ou d'aide financière. (Ne cochez pas la case si vous ne désirez pas recevoir de renseignements sur ces programmes.)

**Je déclare en toute franchise et honnêteté que les renseignements fournis dans les présentes sont vrais et exacts. Je reconnais que la présente déclaration a la même valeur que si elle était faite sous serment. Je comprends que le fait de fournir sciemment dans les présentes des renseignements faux ou trompeurs constitue une infraction en vertu des dispositions du Code criminel du Canada.**

Signature du demandeur : \_\_\_\_\_

Date: AAAA/MM/JJ

Nom (en lettres détachées) : \_\_\_\_\_

NOTA : Il vous incombe de communiquer avec le Centre de service national de prêts aux étudiants, au 1-888-815-4514, pour l'informer de tout changement dans vos coordonnées et pour prendre les dispositions nécessaires pour rembourser votre prêt dans les six mois suivant la fin de vos études ou si vous cessez d'étudier à temps plein.



**RENSEIGNEMENTS SUR LE CONJOINT ET DÉCLARATION**

Nom du demandeur (de l'étudiant) : \_\_\_\_\_

Votre nom : \_\_\_\_\_ Numéro d'assurance sociale : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Dans quel territoire ou dans quelle province avez-vous habité pendant au moins douze mois consécutifs avant la dernière rentrée scolaire (celle de l'année en cours) de votre conjoint? \_\_\_\_\_

*Remarque : Si vous avez habité et travaillé dans une province ou un territoire autre que le Yukon au cours des douze derniers mois, votre conjoint (le demandeur) pourrait devoir y présenter sa candidature.*

**PÉRIODE D'ÉTUDES**

Dans quel territoire ou quelle province habiterez-vous durant la période d'études de votre conjoint? \_\_\_\_\_

Durant cette période, vous :

- occuperez un emploi
- recevrez de l'assurance-emploi
- recevrez des prestations d'aide sociale
- poursuivrez des études postsecondaires à temps plein :

Date de début : AAAA/MM/JJ Date de fin : AAAA/MM/JJ

- recevrez des prestations fédérales, provinciales ou territoriales pour invalidité permanente

Avez-vous fait, ou comptez-vous faire, une demande de prêt d'études canadien?  Oui  Non

Si oui, auprès de quelle province ou de quel territoire? \_\_\_\_\_

Effectuez-vous, ou allez-vous effectuer, des remboursements dans le cadre de l'emprunt étudiant que vous avez contracté?  Oui  Non

Si oui, indiquez le montant des versements mensuels : \_\_\_\_\_ \$

Je déclare que, à ma connaissance, les renseignements fournis ci-dessus sont exacts. Je sais que faire intentionnellement une déclaration fautive ou trompeuse dans une demande ou dans tout autre document, ou fournir délibérément un renseignement faux ou trompeur constitue une infraction à la *Loi fédérale sur les prêts aux étudiants*.

J'autorise l'autorité désignée du Yukon à se procurer, au besoin, toute information relative à mon revenu et, par la présente, je consens expressément à la divulgation des renseignements demandés.

Je consens à ce que les renseignements fournis dans les présentes soient transmis à d'autres organismes de financement.

Signature du conjoint : \_\_\_\_\_

Date: AAAA/MM/JJ

**RENSEIGNEMENTS SUR LE PARENT OU LE TUTEUR<sup>1</sup> LÉGAL ET DÉCLARATION**

**Nom du demandeur (l'étudiant) :** \_\_\_\_\_

Le Yukon est-il l'endroit où vous, le parent ou le tuteur légal du demandeur, avez résidé et élu domicile durant au moins 12 mois consécutifs?  Oui  Non

<b>Parent/tuteur A</b>	
NAS : _____	Nom de famille : _____ Prénom : _____
Adresse municipale : _____	
Localité : _____	Prov./Terr. : _____
Code postal : _____	Téléphone : _____
Lien avec le demandeur : _____ (ex. mère, père, tuteur légal, etc.)	
Veuillez fournir une copie de votre Sommaire de l'impôt sur le revenu ou de votre Avis de cotisation. <input type="checkbox"/> Pièces jointes <input type="checkbox"/> À venir	
<b>Parent/tuteur B</b> – Il s'agit de la personne qui, à la date de la demande, est mariée ou vit depuis au moins 12 mois avec la personne indiquée précédemment (parent/tuteur A).	
Nom de famille : _____ Prénom : _____	
Lien avec le demandeur : _____ (ex. mère, père, tuteur légal, etc.) NAS : _____	
Veuillez fournir une copie de votre Sommaire de l'impôt sur le revenu ou de votre Avis de cotisation. <input type="checkbox"/> Pièces jointes <input type="checkbox"/> À venir	

**Enfants à charge**

On entend par « enfant à charge » un enfant (y compris un enfant adopté, un beau-fils ou un enfant en famille d'accueil) qui a 17 ans ou moins et qui dépend entièrement de vous ou votre conjoint pour sa subsistance et dont vous ou votre conjoint avez la garde et la surveillance, de droit ou de fait; ou un enfant qui poursuit à temps plein des études dans un établissement d'enseignement postsecondaire et qui correspond à la définition d'étudiant à charge donnée sur la page Web [www.education.gov.yk.ca/fr/continued/student\\_loans.html](http://www.education.gov.yk.ca/fr/continued/student_loans.html). S'il y a plus de 3 enfants à charge, utilisez une feuille distincte.

Demandeur et personnes à charge (Nom de famille, prénom)	Date de naissance	Lien de parenté avec vous	Vit avec vous?		Garde partagée?		Ét. postsecondaires à temps plein?	
			Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
_____	AAAA/MM/JJ	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	AAAA/MM/JJ	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	AAAA/MM/JJ	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je déclare/nous déclarons que, à ma/notre connaissance, les renseignements fournis ci-dessus sont exacts. Je sais/nous savons que faire intentionnellement une déclaration fautive ou trompeuse dans une demande ou dans tout autre document, ou que fournir délibérément un renseignement faux ou trompeur constitue une infraction à la *Loi fédérale sur les prêts aux étudiants*.

J'autorise l'autorité désignée du Yukon à se procurer, au besoin, toute information relative à mon revenu et, par la présente, je consens expressément à la divulgation des renseignements demandés.

Je consens à ce que les renseignements fournis dans les présentes soient transmis à d'autres organismes de financement.

En signant ci-dessous, je reconnais/nous reconnaissons que les renseignements fournis dans les présentes sont exacts et que je n'ai/nous n'avons pas cosigné d'accord de prêt au nom du demandeur.

Signature du parent ou du tuteur A : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature du parent ou du tuteur B : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi de 2016 sur l'aide financière destinée aux étudiants* (Yukon), de la *Loi fédérale sur les prêts aux étudiants* et de la *Loi fédérale sur l'aide financière aux étudiants*, aux fins d'établir et de vérifier l'admissibilité du demandeur à l'aide financière. La collecte, l'utilisation et la communication de vos renseignements personnels sont faites en vertu de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP) du Yukon et sont gérées en conformité avec celle-ci. Vous pouvez adresser toute demande relative à la collecte de ces renseignements à la Section de l'aide financière aux étudiants, au 867-667-5929.

## **IMPORTANT : SERVICE D'ASSURANCE-SANTÉ DU YUKON**

**Si vous effectuez votre éducation postsecondaire à l'extérieur du Yukon**, vous devez informer le Service d'assurance-santé du Yukon que vous vous absentez temporairement du territoire dans ce but, de sorte à pouvoir continuer de bénéficier de la couverture des frais médicaux et hospitaliers en vertu du Régime d'assurance-santé du Yukon et du Régime d'assurance-hospitalisation du Yukon.

Pour demeurer admissible une fois que vous aurez quitté le territoire, il faut :

- fréquenter à temps plein une université ou tout autre établissement d'enseignement reconnu;
- avoir l'intention de revenir vous installer de manière permanente au Yukon une fois vos études terminées;
- remplir et remettre un formulaire d'absence temporaire, que vous pouvez vous procurer sur le site Web de Santé et Affaires sociales, au [www.hss.gov.yk.ca/fr/yhcup-temp.php](http://www.hss.gov.yk.ca/fr/yhcup-temp.php), en joignant une confirmation de votre demande d'approbation avant votre date de départ originale. Vous devez remplir un formulaire pour chaque année d'absence et l'envoyer par télécopieur au 867-393-6486, par la poste aux Services de santé assurés (H-2), C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6, ou le déposer en personne au 204, rue Lambert;
- présenter une lettre d'explication si vous n'envisagez pas de revenir au Yukon ou si vous ne pouvez pas le faire au moins une fois par année (à l'exclusion de la période de vacances).
- À votre retour au Yukon, présentez-vous en personne aux Services de santé assurés, où il vous sera demandé de signer la partie inférieure et de dater le présent formulaire. Si vous êtes de retour au Yukon, mais que vous n'êtes pas à Whitehorse, appelez notre bureau au 867-667-5209 afin que nous puissions prendre d'autres dispositions, à défaut de quoi votre couverture d'assurance-santé pourrait être annulée.

Toutefois, la couverture dont vous bénéficiez est limitée. Dès que vous quittez le territoire, vous n'êtes plus admissible au Programme de déplacements pour soins médicaux. En outre, les services d'ambulance aérienne ou terrestre ne sont pas couverts à l'extérieur du Yukon.

Si vous êtes bénéficiaire du programme d'aide aux malades chroniques et si vous demeurez admissible au Programme d'assurance-santé pour toute la durée de votre absence, vous pourrez vous faire rembourser les frais d'achat de médicaments en présentant la copie originale de vos reçus dès votre retour au Yukon.

**Le Service d'assurance-santé du Yukon vous recommande fortement de souscrire une assurance-santé supplémentaire durant votre absence du Yukon.**

**Si vous fréquentez un établissement d'enseignement au Canada :** Peu importe la province ou le territoire où vous étudiez, vous êtes couvert pour les services médicaux et hospitaliers. Si vous consultez un médecin ou si vous devez faire un séjour à l'hôpital, vos frais médicaux seront facturés directement au gouvernement du Yukon, en vertu d'un accord interprovincial sur la facturation réciproque. (Nota : Étant donné que le Québec n'est pas signataire de cet accord, il est possible que les médecins ou les hôpitaux du Québec vous demandent d'acquitter vos frais sur-le-champ. Si c'est le cas, ces montants vous seront remboursés sur présentation de vos reçus.) Vous devez cependant assumer vous-même les frais de tout service ou traitement non couvert par le Régime d'assurance-santé du Yukon.

**Si vous fréquentez un établissement d'enseignement à l'extérieur du Canada :** La couverture des services hospitaliers et médicaux se limite au montant maximal qui serait normalement versé pour ce même service au Yukon. La plupart des fournisseurs de soins de santé à l'extérieur du Canada exigent le paiement immédiat de tout service. Le Régime d'assurance-santé du Yukon rembourse ces frais à la réception des factures de services. Cependant, vous êtes responsable à 100 % des frais dépassant le taux assuré au Yukon et de tous frais associés à la prestation de services non couverts par le Régime d'assurance-santé du Yukon.

Régime d'assurance-santé du Yukon, C.P. 2703, H-2, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6  
Téléphone : 867-667-5271      Télécopieur : 867-393-6486