

Objectif

Remplissez ce formulaire si l'une des situations suivantes s'applique à votre cas :

- Vous avez sélectionné l'une des réponses suivantes concernant votre statut de résidence lorsque vous avez présenté une demande au Régime d'aide financière aux étudiantes et étudiants de l'Ontario (RAFEO) :
 - J'habite en Ontario ET ma conjointe ou mon conjoint et moi avons habité au Canada pendant moins de 12 mois de suite ;
 - J'habite en Ontario ET ma conjointe ou mon conjoint et moi n'avons pas habité dans une province canadienne pendant 12 mois de suite ;
 - J'habite en Ontario ET aucun des énoncés précédents ne s'applique à moi.
- Vous avez choisi « J'ai toujours vécu en Ontario » et votre numéro d'assurance sociale commence par 1, 2, 3, 7 ou 9.

En raison de la réponse que vous avez choisie, veuillez fournir les détails de vos antécédents de résidence au Canada et ceux de votre conjointe ou conjoint au cours des cinq dernières années. Des renseignements sur vos études postsecondaires à temps plein pendant cette période sont également requis.

Le ministère des Collèges et Universités (le Ministère) utilisera ces renseignements afin de déterminer si vous répondez aux critères de résidence en Ontario aux fins du RAFEO.

Comment remplir le formulaire

Le formulaire comprend 4 sections que vous devez remplir.

Si vous et votre conjointe ou conjoint n'avez pas habité à la même adresse au cours des cinq dernières années, veuillez fournir les renseignements sur son adresse, y compris les dates auxquelles la conjointe ou le conjoint y ont habité.

Vous et votre conjointe ou conjoint devez signer le formulaire et les documents à l'appui.

Remise du formulaire

Téléversement en ligne :

Téléversez le formulaire dûment rempli en vous connectant au site Web du RAFEO et en allant à votre demande; utilisez ensuite le bouton « Imprimer ou téléverser les documents ».

Soumettre une copie en papier :

Si vous étudiez en Ontario :

Envoyez le formulaire dûment rempli et tous les documents à l'appui (le cas échéant) au bureau d'aide financière de votre école.

Si vous étudiez à l'extérieur de l'Ontario :

Envoyez le formulaire dûment rempli et tous les documents à l'appui (le cas échéant) à la Direction de l'aide financière aux étudiantes et étudiants, Ministère des Collèges et Universités, C.P. 4500, 189 Red River Road, 4th Floor, Thunder Bay (Ontario) P7B 6G9.

Date limite

Si vous avez soumis une demande RAFEO pour études à temps plein, votre bureau d'aide financière ou le Ministère doivent recevoir le présent formulaire et les pièces jointes (le cas échéant) au plus tard 40 jours avant la fin de votre période d'études 2022-2023.

Si vous avez soumis une demande RAFEO pour programmes menant à une microcertification, le présent formulaire et les pièces jointes (le cas échéant) doivent être reçus au plus tard cinq jours après la fin de votre période d'études 2022-2023.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vous avez des questions?

Si vous étudiez en Ontario :

Communiquez avec le bureau d'aide financière de votre école.

Si vous étudiez à l'extérieur de l'Ontario :

Communiquez avec le Ministère : Direction de l'aide financière aux étudiantes et étudiants,
Ministère des Collèges et Universités, C.P. 4500, 189 Red River Road, 4th Floor, Thunder Bay
(Ontario) P7B 6G9.

Services téléphoniques de renseignements généraux : du lundi au vendredi, de 8 h 30 à 16 h 30 (HE)

- Téléphone : 1 807 343-7260
- Numéro sans frais en Amérique du Nord : 1 877 OSAP-411 (1 877 672-7411)
- ATS : 1 800 465-3958

Grid for Social Insurance Number (11 columns)

8. Quelles étaient les dates du début et de la fin des études postsecondaires pour lesquelles vous avez reçu une aide financière?

Form for question 8: Du : [Mois][Année] Au : [Mois][Année]

9. Avez-vous déjà reçu une aide financière aux étudiants pour des études à temps plein d'un autre pays que le Canada?

Form for question 9: [] Oui [] Non - passez à la Partie 2 : Renseignements sur la conjointe ou le conjoint

10. De quel pays avez-vous reçu une aide financière?

Form for question 10: []

11. Quelles étaient les dates du début et de la fin des études postsecondaires pour lesquelles vous avez reçu une aide financière?

Form for question 11: Du : [Mois][Année] Au : [Mois][Année]

Partie 2 : Renseignements sur la conjointe ou le conjoint

12. Est-ce que la conjointe ou le conjoint a habité au Canada pendant toute sa vie?

Form for question 12: [] Oui - passez à la section B : Adresse à laquelle vous habitez actuellement. [] Non

13. Est-ce que la conjointe ou le conjoint habite au Canada depuis cinq ans?

Form for question 13: [] Oui - passez à la section B : Adresse à laquelle vous habitez actuellement. [] Non

14. Quand la conjointe ou le conjoint est-il arrivé au Canada?

Form for question 14: [Mois][Année]

Section B : Adresse à laquelle vous habitez actuellement

Veillez fournir les renseignements sur l'adresse à laquelle vous habitez actuellement.

Numéro et rue ou route rurale :

Appartement :

Form for address number and street/rural route

Form for apartment number

Numéro et rue ou route rurale :

Form for address number and street/rural route

Ville ou village :

Province ou État :

Form for city or village

Form for province or state

Pays :

Code postal :

Form for country

Form for postal code

[Grid for Social Insurance Number]

18. Quand avez-vous habité à cette adresse?

Mois Année Mois Année
Du : [] Au : []

19. Avez-vous suivi des études postsecondaires à temps plein pendant que vous habitez à cette adresse?

[] Oui Si « Oui » indiquez les dates du début et de la fin de votre période d'études postsecondaires à temps plein la plus récente pendant que vous habitez à cette adresse.

Mois Année Mois Année
Du : [] Au : []

[] Non

20. Est-ce que votre conjointe ou conjoint habitait avec vous pendant toute la période à laquelle vous avez habité à cette adresse?

[] Oui

[] Non - Documentation requise : Voir au début de la section C ci-dessus les renseignements que vous devez fournir avec ce formulaire.

Adresse antérieure n° 2

Numéro et rue ou route rurale :

[Grid for address number and street]

Appartement :

[Grid for apartment number]

Ville ou village :

[Grid for city or village]

Province ou État :

[Grid for province or state]

Pays :

[Grid for country]

Code postal :

[Grid for postal code]

21. Quand avez-vous habité à cette adresse?

Mois Année Mois Année
Du : [] Au : []

22. Avez-vous suivi des études postsecondaires à temps plein pendant que vous habitez à cette adresse?

[] Oui Si « Oui » indiquez les dates du début et de la fin de votre période d'études postsecondaires à temps plein la plus récente pendant que vous habitez à cette adresse.

Mois Année Mois Année
Du : [] Au : []

[] Non

23. Est-ce que votre conjointe ou conjoint habitait avec vous pendant toute la période à laquelle vous avez habité à cette adresse?

Oui

Non - **Documentation requise** : Voir au début de la section C à la page précédente les renseignements que vous devez fournir avec ce formulaire.

Adresse antérieure n° 3

Numéro et rue ou route rurale :

Appartement :

Ville ou village :

Province ou État :

Pays :

Code postal :

24. Quand avez-vous habité à cette adresse?

Mois Année Mois Année

Du : / Au : /

25. Avez-vous suivi des études postsecondaires à temps plein en habitant à cette adresse?

Oui Si « Oui » indiquez les dates du début et de la fin de votre période d'études postsecondaires à temps plein la plus récente en habitant à cette adresse.

Mois Année Mois Année

Du : / Au : /

Non

26. Est-ce que votre conjointe ou conjoint habitait avec vous pendant toute la période à laquelle vous avez habité à cette adresse?

Oui

Non - **Documentation requise** : Voir au début de la section C à la page précédente les renseignements que vous devez fournir avec ce formulaire.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Section D : Déclarations et signatures de la conjointe ou du conjoint et de l'étudiante ou de l'étudiant

Partie 1 : Conjointe ou conjoint

Je déclare que les renseignements me concernant fournis sur ce formulaire et sur les
pièces jointes sont complets et véridiques.

Prénom de la conjointe ou du conjoint :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom de famille de la conjointe ou du conjoint :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Signature de la conjointe ou du conjoint :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date :

Jour

Mois

Année

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partie 2 : Étudiante ou étudiant

Je déclare que les renseignements me concernant fournis sur ce formulaire et sur les pièces jointes
sont complets et véridiques.

Signature de l'étudiante ou de l'étudiant :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date :

Jour

Mois

Année

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vos renseignements personnels et ceux de votre conjointe ou de votre conjoint seront utilisés aux
fins de l'administration et du financement du Régime d'aide financière aux étudiantes et étudiants de
l'Ontario (RAFEO), conformément à l'avis de collecte et d'utilisation des renseignements personnels et
aux déclarations de consentement que vous avez signées figurant sur votre demande. Le ministère des
Collèges et Universités administre et finance le RAFEO en vertu du pouvoir juridique énoncé dans votre
demande. Pour toute question concernant la collecte, l'utilisation et la divulgation de vos renseignements
personnels, communiquez avec le directeur, Direction de l'aide financière aux étudiantes et étudiants,
ministère des Collèges et Universités, C.P. 4500, 189 Red River Road, 4th Floor, Thunder Bay (Ontario)
P7B 6G9 (téléphone : 807 343-7260).