

**Bourse d'études de l'Ontario pour personnes handicapées (BEPH)
Bourse d'études canadienne pour l'obtention d'équipement et de services pour
étudiants ayant une invalidité (BEC-ESI) 2024-2025**

De quoi s'agit-il?

Vous pourriez être admissible à un financement pour vous aider à couvrir les frais de l'équipement et des services admissibles en lien avec les limitations fonctionnelles propres à votre situation de handicap pour poursuivre des études postsecondaires. Les coûts d'une évaluation psycho-éducative (à l'avance ou en remboursement) ou d'autres évaluations du handicap (en remboursement uniquement) peuvent également être pris en compte.

Utilisez le présent formulaire pour demander les sommes suivantes pour l'année scolaire 2024-2025 :

- un montant maximal de 2 000 \$ au titre de la Bourse d'études pour personnes handicapées (BEPH) de l'Ontario — l'équipement et les services admissibles font l'objet, dans chaque cas, d'un plafond de financement ;
- un montant maximal de 20 000 \$ au titre de la bourse d'études canadienne pour l'obtention d'équipement et de services pour étudiants ayant une invalidité (BEC-ESI) — l'équipement et les services font l'objet d'un plafond de financement.

Admissibilité

Votre admissibilité à ces bourses au financement et le montant du financement auquel vous pourriez être admissible dépend de votre handicap et des limitations fonctionnelles propres à votre situation de handicap. Pour la BEPH ou la BEC-ESI, vous devez avoir une invalidité permanente ou une invalidité persistante ou prolongée répondant aux définitions du gouvernement fédéral, telles que définies ci-dessous.

Invalidité permanente

Aux fins du RAFEO et la subvention ontarienne Apprendre et rester, un invalidité permanente est défini comme toute déficience notamment physique, intellectuelle, cognitive, mentale ou sensorielle, trouble d'apprentissage ou de la communication ou limitation fonctionnelle, qui :

- réduit la capacité d'un étudiant d'exercer les activités quotidiennes nécessaires pour poursuivre des études de niveau postsecondaire ou participer au marché du travail, et qui
- durera toute sa vie.

Invalidité persistante ou prolongée

Aux fins du RAFEO et la subvention ontarienne Apprendre et rester, un invalidité persistante ou prolongée est défini comme toute déficience notamment physique, intellectuelle, cognitive, mentale ou sensorielle, trouble d'apprentissage ou de la communication ou limitation fonctionnelle, qui :

- a duré, ou devrait durer, 12 mois, mais
- ne devrait pas vous accompagner pendant la durée probable de votre vie.

Vous devez aussi avoir demandé du financement à l'une des sources suivantes pour la période d'études 2024-2025 et y être admissible :

- Régime d'aide financière aux étudiantes et étudiants de l'Ontario (RAFEO) pour études à temps plein;
- RAFEO pour études à temps partiel;
- bourse spéciale financée par les établissements (étudiants des universités et collèges publics de l'Ontario seulement).

Remarque : Les étudiantes et les étudiants inscrits à une microcertification et les étudiants qui touchent seulement la subvention ontarienne Apprendre et rester ne sont pas admissibles à la Bourse d'études de l'Ontario pour personnes handicapées (BEPH) ni à la bourse d'études canadienne pour l'obtention d'équipement et de services pour étudiants ayant une invalidité (BEC-ESI).

Dates limites

Demande et documents à l'appui

Le Ministère ou votre bureau d'aide financière doit recevoir votre demande dûment remplie au plus tard 60 jours avant la fin de votre période d'études.

Tous les documents à l'appui doivent être reçus au plus tard 40 jours avant la fin de votre période d'études.

Examen des coûts d'éducation liés au handicap

Chaque demande de service ou d'équipement admissible est prise en compte en fonction des limitations fonctionnelles propres à votre handicap. Les renseignements fournis par votre fournisseur de soins de santé (médecin ou autre professionnel de la santé réglementé) ou par le bureau pour étudiants handicapés de votre école/ bureau des services d'accessibilité (le cas échéant) servent à déterminer les coûts qui seront couverts. Vous devez également satisfaire à l'ensemble des exigences de ce programme en matière d'admissibilité.

Vous pourriez recevoir un financement pour la totalité ou une partie des coûts des services ou de l'équipement admissibles que vous demandez et qui sont en lien avec les limitations fonctionnelles propres à votre situation de handicap. Il est possible que vos coûts ne soient pas entièrement couverts, car le financement approuvé des articles admissibles fait l'objet d'un plafond de financement. par BEPH et/ou BEC-ESI.

Note

- Les services et (ou) l'équipement pourraient ne pas être couverts par la BEPH ou la BEC-ESI s'ils sont fournis par votre école ou s'ils sont admissibles à une aide financière par un autre organisme ou une tierce partie, par exemple une compagnie d'assurance.
- Le coût des services de tutorat fournis par des membres de la famille ne sera pas couvert.
- Le coût des services de tutorat fournis par des proches de l'étudiante ou de l'étudiant pourrait ne pas être couvert par la BEPH ou la BEC-ESI.
- Une seule demande pour un ordinateur (ordinateur de bureau, ordinateur portable ou tablette) visant à soutenir les limitations fonctionnelles propres au handicap d'une étudiante ou d'un étudiant sera examinée aux quatre ans.
- L'achat de l'équipement approuvé doit se faire rapidement après la réception des fonds de la BEPH ou de la BEC-ESI afin de maximiser l'utilisation de l'équipement pendant la période d'études.
- Vous devez effectuer tous les achats approuvés avant la fin de votre période d'études 2024-2025. Sinon, vous devrez rembourser une partie ou la totalité des sommes que vous avez reçues pour faire ces achats.
- Tout achat précédant l'approbation de votre demande est fait à vos propres risques, car les services ou l'équipement pourraient ne pas être couverts.
- Les coûts des services et (ou) de l'équipement (à l'exception des évaluations psychopédagogiques et d'autres évaluations du handicap) achetés plus de 60 jours avant le début de votre période d'études ne seront pas couverts.
- Les coûts d'une évaluation psychopédagogique (à l'avance ou en remboursement) ou d'autres coûts d'évaluation du handicap (en remboursement) ne seront pas pris en compte si l'évaluation a été effectuée plus de 6 mois avant le début de votre période d'étude.

Documents requis

Au moment de la demande

Vous devez fournir des documents qui attestent qu'en raison de votre handicap, vous avez besoin des services et (ou) de l'équipement visés par la demande pour poursuivre des études. Pour en savoir plus, consultez la section D.

Après l'approbation du financement

Vous devrez fournir les reçus (électroniques ou originaux) pour les achats pour lesquels vous avez reçu des fonds de la BEPH ou de la BEC-ESI. Vous recevrez des directives supplémentaires au moment du versement des fonds.

Où envoyer votre demande

Si vous fréquentez une école publique en Ontario :

En collaboration avec le bureau de services aux étudiants handicapés ou les services d'accessibilité de votre école, remplissez dûment la demande puis faites-la parvenir, assortie de la documentation requise, au bureau d'aide financière de votre école.

Si vous fréquentez une école privée en Ontario ou une école à l'extérieur de l'Ontario :

Envoyez votre demande dûment remplie et tous les documents requis à l'adresse suivante :

Direction de l'aide financière aux étudiantes et étudiants
Ministère des Collèges et Universités
Case postale 4500
189 Red River Road, 4th Floor
Thunder Bay (Ontario) P7B 6G9

Preuve d'achat de l'équipement et (ou) des services approuvés

Vous devez fournir des reçus comme preuve d'achat des services ou de l'équipement. Si vous avez reçu des fonds pour des services (p. ex. tutorat ou prise de notes), vous devez également remettre un registre de temps et un reçu pour les services montrant quand chaque service approuvé a été utilisé.

Note

Si vous ne fournissez pas de preuve acceptable, ou si le prix d'achat était inférieur au financement approuvé, vous devrez rembourser une partie ou la totalité des fonds versés. Pour en savoir plus, communiquez avec votre bureau d'aide financière.

Aide pour remplir votre demande

Si vous étudiez en Ontario

Si vous fréquentez une école publique de l'Ontario, collaborez avec Le bureau de service étudiants handicapés/des services d'accessibilité de votre école pour remplir la demande.

Le bureau pour étudiants handicapés ou le bureau d'aide financière de votre école peuvent répondre à vos questions sur le présent formulaire. Les conseillers en matière d'accessibilité de ces bureaux peuvent également vous renseigner sur les services, le soutien et l'équipement offerts aux étudiants handicapés dans votre école.

Si votre école ne compte pas de bureau pour étudiants handicapés/bureau des services d'accessibilité, vous pouvez discuter de vos besoins pédagogiques liés à votre handicap avec votre fournisseur de soins de santé (médecin ou autre professionnel de la santé réglementé).

Si vous étudiez ailleurs qu'en Ontario

Communiquez avec le Ministère :

Direction de l'aide financière aux étudiantes et étudiants
Ministère des Collèges et Universités
Case postale 4500
189 Red River Road, 4th Floor
Thunder Bay (Ontario) P7B 6G9

Les services téléphoniques de renseignements généraux sont ouverts du lundi au vendredi, de 8 h 30 à 16 h 30 (HE).

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

**Bourse d'études de l'Ontario pour personnes handicapées (BEPH)
Bourse d'études canadienne pour l'obtention d'équipement et de services pour
étudiants ayant une invalidité (BEC-ESI) 2024-2025**

Section A : Renseignements sur l'étudiante ou l'étudiant

Numéro d'assurance sociale : Numéro d'immatriculation scolaire de l'Ontario (NISO), s'il y a lieu :

--	--

Nom de famille :

--

Prénom :

--

Date de naissance :

 Jour Mois Année

--	--	--	--	--

Adresse postale

Numéro et rue, route rurale ou case postale :

--

Appartement :

--

Numéro et rue, route rurale ou case postale :

--

Code postal :

--	--	--	--	--

Ville, village ou bureau de poste :

--

Province ou État :

--	--

Pays :

--

Indicatif régional et numéro de téléphone :

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

Section B : Renseignements sur votre école et votre programme

Quel est le nom de l'école que vous prévoyez fréquenter ou que vous fréquentez
présentement pour votre période d'études en 2024-2025?

--

Numéro d'étudiant(e) de votre école :

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

Quelles sont les dates du début et de la fin de votre période d'études en 2024-2025?

Du :

Au :

 Jour Mois Année

 Jour Mois Année

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

Quel type d'aide financière avez-vous demandé pour cette période d'études?

- RAFEO pour études à temps plein
- RAFEO pour études à temps partiel
- Bourse spéciale offerte par l'établissement

Avez-vous déjà soumis un formulaire de vérification de l'invalidité au titre du RAFEO ou d'autres documents en la matière pendant que vous fréquentez un autre établissement d'enseignement?

Oui

Si oui, veuillez confirmer quelle école : _____

Non

Section C: Demande de services et (ou) d'équipement

Sélectionnez les éléments requis pour accommoder les besoins reliés à votre handicap pour vos études postsecondaires. Si vous manquez d'espace pour fournir des précisions sur le ou les éléments demandés, fournissez ces renseignements sur une feuille séparée et joignez-la à ce formulaire.

Le coût estimatif de chaque élément doit être précisé. Inclure les taxes et les frais d'expédition (le cas échéant). Inscrivez le montant en dollars seulement. N'indiquez pas les cents, et n'entrez pas de points ni de virgules.

Chaque catégorie ou article est sujette à un plafond établi ce qui signifie que tous les coûts ne seront pas couverts, même si votre demande est acceptée.

Avis aux étudiants fréquentant une université ou un collège public en Ontario

Veuillez vous adresser à la conseillère ou au conseiller du bureau pour les étudiants handicapés de votre école/ bureau des services d'accessibilité pour remplir cette demande, notamment la section C.

Avis aux étudiants fréquentant une école privée en Ontario ou une école ailleurs qu'en Ontario

Veuillez vous adresser au conseiller ou à la conseillère des personnes ayant un handicap de votre école ou à votre professionnel de la santé (votre médecin ou un autre professionnel de la santé agréé) pour remplir la section C.

Évaluations

Frais d'évaluation (par exemple, évaluation psychopédagogique, remboursement d'une autre évaluation médicale/du handicap) _____ \$

Autre évaluation relative à l'invalidité (Admissible au financement provincial seulement)

Préciser: _____

Services

Vous devez fournir une estimation par écrit des coûts des services demandés.

Voir les détails à la section D.

Tuteur _____ \$

Services de preneur de notes/prise de notes par ordinateur _____ \$

Stratège scolaire/accompagnateur _____ \$

Accompagnateur en TDA/TDAH (admissible à la BEPH exclusivement) _____ \$

Auxiliaire de soins pour les études (en cas de présence à l'école pour des activités liées aux cours) _____ \$

Aide-enseignant (en cas de présence à l'école) _____ \$

Transport spécial _____ \$

Counseling/thérapie (admissible au financement provincial seulement) _____ \$

Autre - Préciser: _____ \$

Équipement

- Ordinateur (garantie comprise, le cas échéant)** |_|_|_|_|_| \$
Indiquez le format requis (n'indiquez qu'un format)
- Ordinateur de bureau (y compris moniteur, clavier, souris, etc., si nécessaire)
- Ordinateur de portable (y compris moniteur, clavier, souris, etc., si nécessaire)
- Ordinateur de tablette (y compris moniteur, clavier, souris, etc., si nécessaire)

Accessoires et logiciels d'ordinateur

- Imprimante multifonction (imprimante/numériseur/photocopieur) |_|_|_|_|_| \$
- Moniteur externe (ne peut être considéré en plus d'un ordinateur que dans des cas exceptionnels) |_|_|_|_|_| \$
- Mallette de transport (pour ordinateur portable ou tablette) |_|_|_|_|_| \$
- Autre - Préciser : _____ |_|_|_|_|_| \$

Logiciels d'assistance

- Logiciel texte-parole |_|_|_|_|_| \$
- Logiciel de reconnaissance vocale |_|_|_|_|_| \$
- Logiciel de lecture à l'écran |_|_|_|_|_| \$
- Logiciel d'aide à l'écriture |_|_|_|_|_| \$
- Logiciel d'organisation/de cartographie |_|_|_|_|_| \$
- Autre - Préciser : _____ |_|_|_|_|_| \$

Équipement fonctionnel

- | | | |
|--|----------------------|----|
| <input type="checkbox"/> Lecteurs numériques en forme de stylo et accessoires connexes | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="checkbox"/> Casque d'écoute | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="checkbox"/> Enregistreur vocal numérique | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="checkbox"/> Réparation ou remplacement d'équipement | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="checkbox"/> Équipement ergonomiques | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="checkbox"/> Autre (p. ex., systèmes d'agrandissement électronique, produits en braille) | <input type="text"/> | \$ |
| Préciser: <input type="text"/> | | |

Montant total demandé :

 \$

Section D: Documentation requise

Vous devez fournir les documents applicables suivants à l'appui de votre demande :

- Un formulaire de vérification de l'invalidité dûment rempli : Régime d'aide financière aux étudiantes et étudiants de l'Ontario (RAFEO), si ce n'est pas déjà fait*.

***Nota** : Si votre invalidité permanente a fait l'objet d'une vérification aux fins du RAFEO avant que le formulaire de vérification de l'invalidité au titre du RAFEO soit exigé au cours de l'année scolaire 2018-2019, il n'est pas nécessaire de remplir le formulaire de vérification de l'invalidité au titre du RAFEO.

Toutefois, un document émanant d'un conseiller en matière de handicap/accessibilité de votre école ou de votre prestataire de soins de santé (médecin ou autre professionnel de la santé réglementé) décrivant le lien entre les conséquences de votre handicap et les services et/ou l'équipement demandés dans votre demande est nécessaire. Un document décrivant la nature de votre handicap (c'est-à-dire le type de handicap) fourni par votre prestataire de soins de santé peut être exigé.

- La recommandation écrite du conseiller en matière d'invalidité ou d'accessibilité de votre école ou de votre fournisseur de soins de santé (médecin ou autre professionnel de la santé agréé) concernant les services ou l'équipement demandés en lien avec les limitations fonctionnelles propres à votre situation de handicap, si elle n'a pas été fournie dans le formulaire de vérification de l'invalidité au titre du RAFEO (*ou dans la documentation antérieure décrivant votre invalidité).
- L'estimation du coût des services demandés (p. ex. tuteur, preneur de notes), incluant notamment ce qui suit :
- Le coût horaire de chaque service;
 - Le nombre total d'heures par semaine pendant lesquelles vous avez besoin de chaque service (ne peut pas dépasser le nombre d'heures par semaine passées en classe);
 - Le nombre total de semaines pendant lesquelles vous utiliserez chaque service;
 - Les cours que vous suivez pour lesquels vous avez besoin de chaque service;
 - Le nom et les coordonnées de la personne ou de l'organisme qui fournit chaque service.
- Reçus (électroniques ou originaux) pour tout service ou équipement visé par la demande qui a déjà été acheté.

Section E: Consentement, déclaration et signature de l'étudiante ou de l'étudiant

Avis de collecte et d'utilisation de renseignements personnels

Les renseignements personnels, notamment votre numéro d'assurance sociale (NAS), fournis dans votre profil étudiant, dans votre demande et dans toutes les demandes et l'octroi d'aide financière antérieurs, seront utilisés par le ministère des Collèges et Universités (le ministère) pour administrer et financer le programme de Bourse d'études pour personnes handicapées (BEPH) et par Emploi et Développement social Canada (EDSC) pour administrer et financer la Bourse d'études canadienne pour l'obtention d'équipement et de services pour étudiants ayant une invalidité (BEC-ESI). Votre NAS servira d'identificateur général pour l'administration de la BEPH et de la BEC-ESI. Le ministère et EDSC peuvent retenir les services d'autres parties pour entreprendre ces activités. Aux termes d'une entente avec le ministère, votre école postsecondaire et, sous réserve d'autorisation par le ministère, ses agents qui administrent le RAFEO et ses vérificateurs, se servent des renseignements personnels vous concernant pour administrer la BEPH et la BEC-ESI.

Par administration, on entend : déterminer votre admissibilité à une BEPH ou à une BEC-ESI; vérifier votre demande et les documents justificatifs, notamment vérifier tout octroi d'aide financière par un autre programme ministériel; verser votre bourse; vérifier votre bourse; tenir à jour et vérifier votre dossier; évaluer et recouvrer les paiements excédentaires; appliquer les dispositions des lois indiquées ci-dessous et les ententes entre vous et le ministère et EDSC; surveiller et vérifier les activités de votre école postsecondaire ou de ses agents autorisés pour veiller à ce qu'ils administrent adéquatement les programmes. Par administration des programmes par le ministère on entend aussi : la présentation des rapports destinés au public sur l'éducation postsecondaire et la formation y compris l'administration et le financement des programmes d'aide aux étudiants; la planification, la prestation, l'évaluation et la surveillance de la qualité et de l'amélioration du contenu et de la prestation des programmes; la gestion du risque et des erreurs, la vérification et l'évaluation de la qualité; les inspections ou les enquêtes; les recherches sur l'éducation postsecondaire et la formation y compris tous les aspects des BEPH et des BEC-ESI. Il se peut que vous receviez une invitation à participer à des sondages sur les études postsecondaires et la formation. Par financement on entend : la planification, l'organisation et le versement des fonds des BEPH et des BEC-ESI.

Le Ministère administre les BEPH conformément aux articles 5, 15 et 16 de la *Loi sur le ministère de la Formation et des Collèges et Universités*, L.R.O. 1990, chap. M.19, dans sa version modifiée et à l'article 10.1 de la *Loi sur l'administration financière*, L.R.O. 1990, chap. F12, dans sa version modifiée, et les BEC-ESI conformément à la *Loi fédérale sur l'aide financière aux étudiants*, L.C. 1994, chap. 28, dans sa version modifiée, au *Règlement fédéral sur l'aide financière aux étudiants*, DORS 95-329, dans sa version modifiée, et au paragraphe. 266.3(4) de la *Loi sur l'éducation*, L.R.O. 1990, chap. E.2. 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 des Collèges et Universités, C. P. 4500, 189 Red River Road, 4th Floor, Thunder Bay (Ontario) P7B 6G9; 807 343-7260.

Consentement de l'étudiante ou de l'étudiant à la collecte indirecte, à l'utilisation et à la divulgation de renseignements personnels (OBLIGATOIRE)

- Je consens à ce que, jusqu'à ce que ce j'aie fourni des reçus pour ou aie remboursé les fonds de la BEPH/BEC-ESI que j'ai reçus, et jusqu'à ce que tous les paiements excédentaires de la BEPH et (ou) de la BEC-ESI aient été évalués et remboursés, le ministère recueille et échange, sans restriction, les renseignements personnels à mon sujet qui servent à l'administration et au financement de la BEPH et (ou) de la BEC-ESI, auprès de EDSC, mon établissement d'enseignement postsecondaire et de ses administrateurs et vérificateurs financiers autorisés, et des sous-traitants, vérificateurs et autres administrateurs extérieurs autorisés du ministère, des agences de recouvrement exploitées ou retenues par le gouvernement fédéral ou provincial et des agences de renseignements concernant le consommateur.
- Je sais que je peux retirer tout consentement écrit que j'ai donné dans cette section en écrivant au Directeur, Direction de l'aide financière aux étudiantes et étudiants, à l'adresse ci-dessus, en tout temps avant d'accepter l'octroi d'une BEPH et (ou) d'une BEC-ESI. Je comprends que le retrait de mon consentement aura des répercussions sur mon admissibilité à la BEPH et (ou) à la BEC-ESI, ainsi que sur le montant de cette aide.

Déclaration de l'étudiante ou de l'étudiant

- J'ai besoin de la BEPH et (ou) de la BEC-ESI pour payer les services et (ou) l'équipement pour personnes handicapées identifiés dans le présent formulaire, et je ne recevrai aucune aide financière d'une autre source pour couvrir ces frais.
- Je comprends que je dois utiliser la BEPH et (ou) la BEC-ESI pour l'équipement et (ou) les services identifiés dans la présente demande et que je ne peux pas substituer à ceux-ci d'autre équipement ou d'autres services qui ne sont pas identifiés dans le présent formulaire.
- Je consens à fournir les reçus de l'équipement et des services au plus tard à la fin de ma période d'études aux termes du RAFEO. Je ferai parvenir ces reçus au bureau d'aide financière de mon établissement d'enseignement postsecondaire ou au Ministère, conformément aux instructions données sur le formulaire, afin de démontrer que les fonds de la BEPH et (ou) de la BEC-ESI ont été dépensés aux fins approuvées.
- Si je ne fournis pas les reçus exigés, je conviens de rembourser par mandat ou chèque certifié à mon bureau d'aide financière ou au ministre des Finances, tous les fonds de la BEPH et (ou) de la BEC-ESI que je n'aurai pas utilisés au cours de la période d'études aux termes du RAFEO qui est précisée dans cette demande. Je comprends que le non-respect de cette exigence pourrait me rendre inadmissible à toute aide financière du RAFEO, y compris la BEPH/BEC-ESI.
- Je comprends que je pourrais avoir à rembourser la totalité ou une partie de la BEPH et (ou) de la BEC-ESI si les renseignements et documents justificatifs que j'ai fournis relativement à la présente demande sont déterminés inexacts ou si des renseignements que je fournis changent, notamment en ce qui a trait à ma période d'études aux termes du RAFEO et (ou) de ma charge de cours.
- Je comprends que les renseignements que je fournis relativement à cette demande seront vérifiés, que tout changement découlant d'une vérification peut avoir une incidence sur mon admissibilité et le montant de ma BEPH et (ou) BEC-ESI, et que je pourrais avoir à rembourser la totalité ou une partie de la BEPH et (ou) de la BEC-ESI.
- J'ai fourni des renseignements complets et exacts dans ce formulaire de demande; je sais que si je néglige de fournir des renseignements complets et exacts, d'aviser par l'entremise de mon compte dans le site Web du RAFEO, ou par écrit et sans délai mon bureau d'aide financière ou le ministère de changements touchant n'importe quel des renseignements que j'ai fournis, notamment mon handicap et les services et (ou) l'équipement dont j'ai besoin, mon adresse et (ou) ma situation financière, scolaire ou familiale ou ma période d'études aux termes du RAFEO, ou de m'acquitter de toute obligation relative au remboursement de tout paiement excédentaire, le ministère peut me refuser l'octroi d'aide du RAFEO, y compris de la BEPH/BEC-ESI à l'avenir, intenter des procédures judiciaires et me faire rembourser l'aide que j'aurai reçue.

J'ai lu et compris cette section, y compris l'avis concernant la collecte, l'utilisation et la divulgation de mes renseignements personnels, et ma signature atteste que je consens à la collecte indirecte, à l'utilisation et à la divulgation de renseignements personnels me concernant.

Remarque : Si vous remplissez le présent formulaire en version électronique, utilisez la fonction « Fill & Sign » (remplissage et signature) ou "Identification numérique" dans Adobe Reader ou votre programme PDF pour y apposer votre signature.

Signature de la candidate ou du candidat :

Date :

Jour Mois Année

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

Section F: Déclaration du bureau pour étudiants handicapés/bureau des services d'accessibilité (aux collèges et universités publics de l'Ontario seulement)

Selon les renseignements fournis dans le présent formulaire, je déclare :

- que l'étudiante ou l'étudiant a besoin des services ou de l'équipement visé pour poursuivre des études postsecondaires en raison de son handicap;
- que l'étudiante ou l'étudiant demande une aide financière pour la réalisation d'une évaluation psychopédagogique afin de vérifier le handicap aux fins du RAFEO et la subvention ontarienne Apprendre et rester;
- que les coûts indiqués (estimés ou réels) pour chaque achat visé sont exacts.

Nom du conseiller ou de la conseillère des personnes ayant un handicap :

Remarque : Si vous remplissez le présent formulaire en version électronique, utilisez la fonction « Fill & Sign » (remplissage et signature) ou "Identification numérique" dans Adobe Reader ou votre programme PDF pour y apposer votre signature.

Signature :

Date :

Jour Mois Année

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

Section G: Confirmation d'inscription et déclarations de l'administratrice ou de l'administrateur de l'aide financière (aux collèges et universités publics de l'Ontario seulement)

Je déclare que :

- le profil RAFEO de l'étudiante ou de l'étudiant montre que son handicap a été vérifié;
- le profil RAFEO indique que le handicap vérifié de l'étudiante ou de l'étudiant est :
 - Permanent
 - Persistante ou prolongée
- Si le statut de l'invalidité persistante ou prolongée de l'étudiant a été vérifié au cours d'une année scolaire précédente, l'étudiant a attesté (en ligne ou sur papier) qu'il souffre toujours du même invalidité persistante ou prolongée (et des mêmes limitations fonctionnelles) que celui qui a été vérifié à l'origine.
- L'étudiante ou l'étudiant a demandé du financement à l'un des programmes suivants pour sa période d'études en cours et y est admissible :
 - RAFEO pour études à temps plein (besoins financiers évalués à au moins 1 \$)
 - RAFEO pour études à temps partiel
 - bourse spéciale financée par les établissements
- L'étudiante ou l'étudiant a fourni tous les documents requis pour la présente demande.
- L'étudiante ou l'étudiant est défini comme étant aux études à temps plein ou partiel.

Nom de l'administratrice ou de l'administrateur de l'aide financière :

Remarque : Si vous remplissez le présent formulaire en version électronique, utilisez la fonction « Fill & Sign » (remplissage et signature) ou "Identification numérique" dans Adobe Reader ou votre programme PDF pour y apposer votre signature.

Signature :

Date:

Jour Mois Année

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