

## Objectif

Remplissez ce formulaire si vous avez choisi l'une des réponses suivantes dans votre Demande RAFEO pour étudiants à temps plein 2019-2020 :

- J'habite en Ontario ET mes parents et moi avons habité au Canada pendant moins de 12 mois de suite;
- J'habite en Ontario ET aucun des énoncés précédents ne s'applique à moi.

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

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 (vos) parent(s) n'avez pas habité à la même adresse au cours des cinq dernières années, veuillez fournir les renseignements sur vos adresses et les adresses de votre (vos) parent(s), y compris les dates auxquelles ils y ont habité.

Vous et votre (vos) parent(s) devez signer le formulaire et les documents à l'appui.

## Remise du formulaire

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 ». Vous pouvez également retourner le formulaire sur papier selon l'une ou l'autre des situations décrites ci-dessous :

### 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, 4<sup>th</sup> Floor, Thunder Bay (Ontario) P7B 6G9.

## Date limite

Votre bureau d'aide financière ou le Ministère doit recevoir le formulaire et tous les documents à l'appui (le cas échéant) au plus tard 40 jours avant la fin de votre période d'études 2019-2020.















Grid for Social Insurance Number

Section D : Déclarations et signatures du (des) parent(s) et de l'étudiante ou de l'étudiant

Partie 1 : Parent(s)

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

Parent 1

Prénom du parent 1 :

Grid for Parent 1 First Name

Nom de famille du parent 1 :

Grid for Parent 1 Last Name

Signature du parent 1 :

Signature line for Parent 1

Date :

Date grid with labels: Jour, Mois, Année

Parent 2

Prénom du parent 2 :

Grid for Parent 2 First Name

Nom de famille du parent 2 :

Grid for Parent 2 Last Name

Signature du parent 2 :

Signature line for Parent 2

Date :

Date grid with labels: 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 :

Signature line for Student

Date :

Date grid with labels: Jour, Mois, Année

Vos renseignements personnels 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 formulaire de demande. Le ministère des Collèges et Universités administre et finance le RAFEO en vertu du pouvoir juridique énoncé dans votre formulaire de demande. Pour toute question concernant la collecte, l'utilisation et la divulgation de vos renseignements personnels, communiquez avec la directrice, 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).