

Formulaire d'appel à l'intention des étudiants

Programme intégré d'aide financière aux étudiants Canada – Terre-Neuve-et-Labrador

Directives :
- Remplissez, signez et soumettez le formulaire. Le(s) parent(s) ou votre époux ou conjoint de fait doivent aussi signer si les renseignements fournis portent sur eux. - Fournissez des détails suffisants pour appuyer votre demande, accompagnés des documents pertinents à l'appui. - Une preuve acceptable des dépenses inévitables est exigée, le cas échéant.
Dates limites pour faire appel :
- Pour les semestres de 12 semaines ou plus, la date limite est de huit semaines avant la fin de la période d'études (semestre) visée par l'appel. - Pour les semestres de moins de 12 semaines, la date limite est de quatre semaines avant la fin de la période d'études (semestre) visée par l'appel.
Norme de service : 14 jours de la date de réception de l'appel.

Renseignements personnels de l'étudiant		
Prénom de l'étudiant	Nom de famille de l'étudiant	Numéro d'assurance sociale (NAS) de l'étudiant
		XXX-XXX-

Raison(s) pour l'appel
Indiquez la ou les raisons pour lesquelles vous faites appel de votre évaluation.
☐ Des renseignements inexacts ont été utilisés dans l'évaluation initiale. ☐ Des coûts ou des dépenses admissibles ont été exclus de l'évaluation. ☐ Une ou des erreurs ont été faites dans le calcul du besoin évalué. ☐ J'ai des circonstances atténuantes qui n'ont pas été prises en considération. ☐ Je veux être considéré comme un étudiant indépendant. ☐ Autre (Veuillez préciser à la deuxième page)
Nota : Si vous demandez la réévaluation de vos besoins pour des raisons médicales, veuillez remplir le formulaire d'appel médical .

Déclaration de l'étudiant et signature(s)		
Signature de l'étudiant		Date
Nom du parent 1 (en lettres moulées)	Signature du parent 1	Date
Nom du parent 2 (en lettres moulées)	Signature du parent 2	Date
Nom de l'époux ou du conjoint de fait (en lettres moulées)	Signature de l'époux ou du conjoint de fait	Date

Appel à l'intention des étudiants

Fournissez des détails précis concernant la ou les raisons indiquées ci-dessus. (Utilisez des feuilles additionnelles au besoin).

Appel à l'intention des parents, de l'époux ou du conjoint de fait

Mes parents ou mon conjoint ont des dépenses inévitables en raison de circonstances atténuantes ou extraordinaires. Description des circonstances : (Utilisez des feuilles additionnelles au besoin.)

Collecte et utilisation des renseignements personnels :

Les renseignements personnels sont recueillis en vertu de la **Loi fédérale sur les prêts aux étudiants**, de la **Loi fédérale sur l'aide financière aux étudiants** et de la **Student Financial Assistance Act, 2019** [loi sur l'aide financière aux étudiants] (Terre-Neuve-et-Labrador), avec toutes leurs modifications successives, et serviront à déterminer et à vérifier l'admissibilité aux programmes fédéraux et provinciaux d'aide financière aux étudiants. Si vous avez des questions au sujet de la collecte ou de l'utilisation de ces renseignements, veuillez communiquer avec le directeur, Division des services financiers aux étudiants, ministère de l'Éducation, gouvernement de Terre-Neuve-et-Labrador, C.P. 8700, St. John's (T.-N.-L.) A1B 4J6 ou composer le 709-729-5849.