Nunavut

ᐃᓕᓐᓂᐊᕐᓂᓕᕆᔨᒃᑯᑦ
Department of Education
Ilinniaqtuliqiyikkut
Ministère de l'Éducation

Programme d'aide financière aux études du Nunavut

DEMANDE DE CONFIRMATION D'INADMISSIBILITÉ À DU SOUTIEN FINANCIER POUR LES PERSONNES NON-RÉSIDENTES DU NUNAVUT

! IMPORTANT

Le présent formulaire doit être rempli **uniquement** si vous êtes une personne non-résidente du Nunavut et que vous souhaitez avoir la confirmation de votre inadmissibilité à du soutien financier.

Veuillez soumettre le formulaire dûment rempli à :
FANS@gov.nu.ca (pour les Inuits du Nunavut inscrits en vertu de l'Accord du Nunavut)
FANSLoans@gov.nu.ca (pour les étudiants et étudiantes non inscrits en vertu de l'Accord du Nunavut)

A - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom de famille	Prénom	
Second(s) prénom(s)	Nom(s) de famille précédent(s)	
Adresse permanente (Votre feuillet T4A sera envoyé à cette adresse aux fins de l'impôt sur le revenu.)		
Adresse postale actuelle		
Collectivité	Territoire ou province	Code postal
Téléphone	Adresse de courriel	
Numéro d'assurance sociale	Numéro de carte santé	Date de naissance (jj-mm-aa)
Genre ☐ Femme ☐ Homme ☐ Autre	Citoyenneté ☐ Citoyen(ne) canadien(ne) ☐ Résident(e) permanent(e) ☐ Autre (expliquer) :	Langue de préférence : ☐ Inuktitut ☐ Inuinnaqtun ☐ Anglais ☐ Français

Avez-vous résidé au Nunavut au cours des 12 derniers mois ? ☐ Oui ☐ Non

Êtes-vous bénéficiaire de l'Accord sur les revendications territoriales du Nunavut? ☐ Oui ☐ Non

Si vous avez coché oui, veuillez fournir le numéro de votre carte de bénéficiaire de la NTI :

CONSENTEMENT ET DÉCLARATION

Cette section doit être signée pour que votre demande soit traitée.
J'ai lu et compris la déclaration ci-dessous, et je consens par la présente à ce qui suit :

1. Je déclare qu'à ma connaissance, toutes les informations contenues dans la présente demande sont exactes.

2. Je comprends qu'une fausse déclaration dans la présente demande peut entraîner une possible action en justice.

Signature de l'étudiant.e _____ Date (jj-mm-aa) _____

Signature du tuteur ou de la tutrice, si la personne étudiante a moins de 18 ans _____ Date (jj-mm-aa) _____