



ᐃᓕᓐᓂᐸᐸᓕᓕᓕᓕᓕᓕ  
Department of Education  
Ilinniaqtuliqiyikkut  
Ministère de l'Éducation

## DEMANDE DE PRÊT ÉVALUÉ EN FONCTION DES BESOINS PAGE COUVERTURE

**IMPORTANT!** Pour bénéficier d'un prêt évalué en fonction des besoins, vous devez avoir un dossier de demande actif dans le cadre du Programme d'aide financière aux études du Nunavut (PAFEN) et être admissible aux prestations du PAFEN.

- Les prêts évalués en fonction des besoins sont destinés aux étudiants qui reçoivent des prestations du PAFEN. Ce prêt est calculé sur la base de vos besoins financiers. Toutes les demandes sont soumises à une vérification. Veuillez conserver les factures et reçus de caisse de toutes les dépenses que vous indiquez dans la demande. Toute fausse déclaration faite dans votre demande peut entraîner la cessation des prestations du Programme d'aide financière aux études du Nunavut (PAFEN), le recouvrement des prestations versées et d'éventuelles poursuites judiciaires.
- Les prêts évalués en fonction des besoins doivent être remboursés dans leur intégralité.
- Vous pouvez faire une demande de prêt évalué en fonction des besoins n'importe quand pendant l'année scolaire, mais vous ne pouvez pas recevoir de prêt pour les semestres écoulés ou les années antérieures. Le montant que vous pouvez recevoir, jusqu'à concurrence de 165 \$ par semaine pendant que vous êtes étudiant.e, est établi d'après les besoins indiqués dans votre demande. Vous devez faire votre demande avant la fin du semestre. Une nouvelle demande doit être faite pour chaque année scolaire au cours de laquelle vous souhaitez recevoir un prêt évalué en fonction des besoins.
- Le montant accordé est versé deux fois par année scolaire. Le premier versement a lieu à la suite de l'approbation du prêt. Vous devez remplir le formulaire de demande de la deuxième tranche du prêt évalué en fonction des besoins afin de recevoir le versement du deuxième semestre.
- Le délai à respecter pour le remboursement est en fonction du montant total que vous avez emprunté. Vous devez commencer à rembourser le prêt dans les six mois suivant la fin de vos études.

### QUE FAIRE SI VOUS AVEZ BESOIN D'AIDE?

Pour obtenir de l'aide :

1) Bureau d'aide financière aux études du Nunavut

Numéro sans frais : 1 877 860-0680

Télécopieur sans frais : 1 877 860-0167

Courriel : [FANSloans@gov.nu.ca](mailto:FANSloans@gov.nu.ca)

Adresse postale : Programme d'aide financière aux études du Nunavut C. P. 390, Arviat (Nunavut) X0C 0E0

2) Votre agente ou agent de perfectionnement professionnel (APP)

Qikiqtani : 1 800 567-1514 ou (867) 473-2600

Kivalliq : 1 800 953-8516 ou (867) 645-5040

Kitikmeot : 1 800 661-0845 ou (867) 983-4031

3) Votre conseiller scolaire ou un formateur/une formatrice du Collège de l'Arctique du Nunavut



ᐃᓕᓐᓂᐳᓕᓕᓕᓕᓕᓂᐳᓕ  
 Department of Education  
 Ilinniaqtuliqiyikkut  
 Ministère de l'Éducation

## DEMANDE DE PRÊT ÉVALUÉ EN FONCTION DES BESOINS

**IMPORTANT!** Le prêt évalué en fonction des besoins est accordé sur la base de vos besoins financiers. Veuillez remplir la demande de façon complète et précise, et **DANS SON INTÉGRALITÉ**.

**Un formulaire incomplet pourrait retarder le traitement de votre demande.**

Envoyez le formulaire dûment rempli à [FANSLoans@gov.nu.ca](mailto:FANSLoans@gov.nu.ca)

### A - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS – ÉTUDIANT.E

Nom de famille		Prénom(s)
Numéro de carte santé		Numéro d'assurance sociale
Téléphone	Télécopieur	Adresse courriel

### B - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS – CONJOINT.E

Le terme « conjoint.e » désigne votre époux/épouse/conjoint.e de fait

Nom de famille		Prénom(s)
Numéro de carte santé		Numéro d'assurance sociale
Date de naissance (jj-mm-aa)		
Est-ce que votre conjoint.e. reçoit ou recevra l'une des prestations suivantes pendant vos études?		
Aide financière aux études	Soutien du revenu	Assurance-emploi
Est-ce que votre conjoint.e. travaille ou travaillera pendant vos études?	Oui	Non

### C - ANNÉE SCOLAIRE

Votre prêt évalué en fonction des besoins est basé sur votre année scolaire. Cette période ne peut excéder 12 mois. Veuillez indiquer ci-dessous les dates de début et de fin de votre année scolaire.

Du (jj-mm-aa)	Au (jj-mm-aa)
---------------	---------------



ᐃᑦᓄᓐᓂᓐᓂᓐᓂᓐᓂᓐᓂᓐ  
 Department of Education  
 Ilinniaqtuliqiyikkut  
 Ministère de l'Éducation

## Programme d'aide financière aux études du Nunavut

# DEMANDE DE PRÊT ÉVALUÉ EN FONCTION DES BESOINS

### D - DÉCLARATION DES REVENUS ET DÉPENSES

Veillez énumérer tous les revenus que vous et votre conjoint.e pensez recevoir pendant l'année scolaire. En cas de doute, veuillez faire une estimation aussi précise que possible.

#### REVENUS DE L'ÉTUDIANT.E ET DE SON CONJOINT.E

		Vous	Votre conjoint.e	À l'usage du PAFEN
1	Revenu provenant d'un emploi pendant les 16 semaines précédant les études (si l'étudiant utilise le total des revenus d'emploi d'été)			
2	Revenus provenant d'un emploi pendant les études			
3	Prestations du Programme d'aide financière aux études du Nunavut			
4	Allocations pour la formation et les études			
5	Prestations de congé d'études			
6	Assurance-emploi			
7	Soutien du revenu			
8	Prestation alimentaire pour enfants/pension alimentaire			
9	Subvention pour les services de garde			
10	Prestations de fin d'emploi/indemnité de départ			
11	indemnités pour accident du travail			
12	Bénéfices d'investissements			
13	Autres bourses			
14	Autres revenus (préciser) Ne pas inclure l'Allocation canadienne pour enfants			
15	Autres revenus (préciser)			
	<b>TOTAL DES REVENUS ESTIMÉS</b>			

À l'usage du PAFEN

#### DÉPENSES DE L'ÉTUDIANT.E, DE LA CONJOINTE OU DU CONJOINT ET DES PERSONNES À CHARGE

Veillez Indiquer les dépenses anticipées pour l'année scolaire. Ces dépenses concernent les frais engagés pour vous, votre conjoint.e et les personnes à votre charge. Personnes à charge. Les personnes à charge sont celles qui dépendent financièrement de vous. Veuillez donner une approximation pour les dépenses dont vous ne connaissez pas les montants exacts. Les prêts évalués en fonction des besoins sont sujets à vérification. VEUILLEZ CONSERVER TOUTES LES FACTURES ET TOUS LES REÇUS DE CAISSE CAR ILS SERONT REQUIS À DES FINS DE VÉRIFICATION.

			À l'usage du PAFEN
1	Droits de scolarité		
2	Frais étudiants obligatoires		
3	Livres et fournitures obligatoires		
4	Nourriture		
5	Loyer (n'incluez que votre part si vous avez un.e colocataire)		
6	Services publics (n'incluez que votre part si vous avez un.e colocataire)		
7	Frais de déplacement non couverts par le Programme d'aide financière aux études du Nunavut		
8	Frais de transport local		
9	Frais de garde d'enfants		
10	Frais médicaux non couverts par l'assurance ou le gouvernement		
11	Autres dépenses - Veuillez préciser		
12	Autres dépenses - Veuillez préciser		
13	Autres dépenses - Veuillez préciser		
	<b>TOTAL DES DÉPENSES PRÉVUES</b>		

À l'usage du PAFEN



Δα°σ<4°σ<ϙλ&bdC  
 Department of Education  
 Ilinniaqtuliyiqyikkut  
 Ministère de l'Éducation

## DEMANDE DE PRÊT ÉVALUÉ EN FONCTION DES BESOINS

### E - DÉCLARATION SOLENNELLE

LA PRÉSENTE 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	J'autorise le ministère de l'Éducation à demander des renseignements concernant mon revenu personnel à des organismes pour confirmer les renseignements fournis dans cette demande. J'autorise aussi la ou le superviseur.e de l'aide financière aux études du ministère de l'Éducation du Nunavut à agir à titre de mandataire et à obtenir de l'Agence du revenu du Canada une copie de ma déclaration de revenus qui se rapporte précisément aux renseignements que j'ai fournis dans cette demande.
2	J'autorise le ministère de l'Éducation à demander à l'établissement d'enseignement que je fréquenterai des renseignements concernant mon cheminement scolaire, notamment sur les droits de scolarité et mes relevés de notes.
3	Je comprends qu'une fausse déclaration dans la présente demande peut entraîner la cessation des prestations, le recouvrement des prestations versées et d'éventuelles poursuites judiciaires.
4	J'aviserai immédiatement le bureau du Programme d'aide financière aux études du Nunavut si ma situation ou celle de ma conjointe ou de mon conjoint change, ou s'il y a un changement concernant le nombre de personnes à ma charge.
5	Je comprends les conditions de remboursement du prêt évalué en fonction des besoins et j'accepte de les respecter.
6	Je consens et j'autorise que les renseignements personnels figurant dans mes demandes d'aide financière du Programme d'aide financière aux études du Nunavut (PAFEN) soient divulgués aux banques et autres institutions financières, aux organismes gouvernementaux et non gouvernementaux et aux établissements d'enseignement afin de s'assurer de mon admissibilité au PAFEN et pour permettre une administration générale et une application efficace et efficiente du programme.
7	Je comprends que l'ARC considérera les fonds reçus dans le cadre du PAFEN comme des bénéfices imposables. Je recevrai chaque printemps un T4A indiquant le montant total des frais de scolarité, des livres, de l'allocation de subsistance, des frais de déplacement et des autres frais qui me sont accordés ou qui sont accordés pour moi et mes personnes à charge. L'impôt sur le revenu n'est pas déduit des versements que je reçois.

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

Date de signature de l'étudiant.e

Date (jj-mm-aa)

Nom de l'étudiant/étudiante (en caractères d'imprimerie)

POUR LA OU LE CONJOINT.E :

Date de signature de la conjointe/du conjoint

Date (jj-mm-aa)

Nom du conjoint/de la conjointe (en caractères d'imprimerie)

### F - À L'USAGE DU PAFEN SEULEMENT

Aide maximale autorisée : (semaines) \_\_\_\_\_ X 165 \$ = \$ \_\_\_\_\_

Montant requis pour les besoins : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_  
   Dépenses déterminées      Revenu déterminé                  Besoin déterminé

Montant accordé pour les besoins : \_\_\_\_\_

Demande évaluée par : \_\_\_\_\_ Date (jj-mm-aa) \_\_\_\_\_ Évalué par : \_\_\_\_\_ Date (jj-mm-aa) \_\_\_\_\_

Votre nom : \_\_\_\_\_



Δα°σ<4°σ<η<δ°  
Department of Education  
Ilinniaqtuliqiyikkut  
Ministère de l'Éducation

## Programme d'aide financière aux études du Nunavut

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE VOYAGE – PAFEN

VEUILLEZ JOINDRE DES COPIES DE CES FACTURES ET REÇUS DE CAISSE.

En faisant cette demande, je confirme que je n'ai pas demandé ou reçu de remboursement d'une autre organisation gouvernementale, inuite ou autre pour les dépenses demandées. Je confirme également qu'à ma connaissance, toutes les informations que j'ai fournies sont véridiques. Je comprends que si l'un ou l'autre des renseignements que j'ai fournis est erroné, mon remboursement pourrait être refusé et je pourrais me voir refuser toute aide financière future du Programme d'aide financière aux études du Nunavut.

Signature de la personne étudiante

Date (jj-mm-aa)

REMARQUE : Si une personne autre que l'étudiant ou l'étudiante a payé les frais de voyage, cette personne doit envoyer un courriel à [FANSTravel@gov.nu.ca](mailto:FANSTravel@gov.nu.ca) avec pour objet « Demande de remboursement de frais de voyage - Approbation du payeur », indiquant qu'elle approuve le remboursement des frais de voyage à l'étudiant ou à l'étudiante.

À L'USAGE DU BUREAU D'AIDE FINANCIÈRE AUX ÉTUDES DU NUNAVUT

Montant total réclamé : \_\_\_\_\_

Montant total payé : \_\_\_\_\_

Numéro du récépissé : \_\_\_\_\_