

NWT STUDENT FINANCIAL ASSISTANCE FORM D – STUDENT ENROLLMENT FORM

Une version française de ce document est disponible.

1. To Be Completed By Student

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| Last Name: | First Name: |
| Date of Birth (yyyy/mm/dd): | Student ID Number: |
| Phone: | Email Address: |

I declare that my personal and financial information under which I became eligible for NWT Student Financial Assistance (SFA) has not changed as of the date of this enrollment. I understand and agree that if I withdraw from a course or from my program of studies, I must notify the SFA office within 30 days. Further, I understand that it is my responsibility to ensure this Student Enrollment Form is completed correctly and submitted to the SFA Office.

X
Signature _____ Date (yyyy/mm/dd) _____

2. To Be Completed By Educational Institution

This enrollment form is used to confirm a student's eligibility. **RETURN BY EMAIL TO** nwtsfa@gov.nt.ca.
Note: Do not include courses that are not considered post-secondary in the information below (such as upgrading courses).

| | |
|----------------------|------------------|
| Name of Institution: | Name of Program: |
|----------------------|------------------|

Is this a Designated Educational Institution? ☐ Yes ☐ No

This student is enrolled in (list percentage) ☐ 1% – 39% ☐ 40% – 59% ☐ 60% – 100% of a full post-secondary course load and is registered in the semester of ☐ Fall ☐ Winter ☐ Spring ☐ Summer

This student is working towards a ☐ Licence ☐ Certificate ☐ Diploma ☐ Degree ☐ Masters ☐ Doctorate, in year ____ of a ____ year program. The length of this semester is ____ consecutive weeks.

This student is enrolled in studies ☐ Online ☐ In-person ☐ Online/In-person

A 100% course load consists of: ____ ☐ Units ☐ Credits ☐ Hours ☐ Courses

| | |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| Semester Start Date (yyyy/mm/dd): | Semester End Date (yyyy/mm/dd): |
| Tuition Cost: \$ ____ | Books Cost: \$ ____ |

Other Fees (explanation required):

| | |
|---------------------------|--|
| Title of School Official: | Institution City/Town, Province/Territory: |
| Email Address: | Telephone: |

X
Signature of School Official _____ Date (yyyy/mm/dd) _____

3. For SFA Use Only



AIDE FINANCIÈRE AUX ÉTUDIANTS DES TNO FORMULAIRE D – INSCRIPTION DE L'ÉTUDIANT

An English version of this document is available.

1. À remplir par l'étudiant

| | |
|----------------------------------|---------------------|
| Nom : | Prénom : |
| Date de naissance (aaaa-mm-jj) : | Numéro d'étudiant : |
| Téléphone : | Courriel : |

Je confirme que les renseignements personnels et financiers m'ayant donné droit à l'aide financière aux étudiants des TNO n'ont pas changé à la date de cette inscription. Je comprends et je conviens que si j'abandonne un cours ou mon programme d'études, je dois en aviser le bureau de l'AFE dans les 30 jours. Par ailleurs, je comprends qu'il me revient de remplir correctement le formulaire d'inscription et de le soumettre au Bureau de l'aide financière aux étudiants.

X

Signature _____ Date (aaaa-mm-jj) _____

2. À remplir par l'établissement d'enseignement

Ce formulaire d'inscription vise à confirmer l'admissibilité de l'étudiant. **VEUILLEZ LE RENVOYER PAR COURRIEL À L'ADRESSE** nwtsfa@gov.nt.ca.

Remarque : N'incluez pas les cours qui ne sont pas considérés comme postsecondaires ci-dessous (tels que les cours de mise à niveau).

| | |
|--------------------------|--------------------|
| Nom de l'établissement : | Nom du programme : |
|--------------------------|--------------------|

S'agit-il d'un établissement d'enseignement agréé? ☐ Oui ☐ Non

Cet étudiant est inscrit à (indiquer le pourcentage) ☐ 1 % – 39 % ☐ 40 % – 59 % ☐ 60 % – 100 % d'une charge de cours complète au niveau postsecondaire et est inscrit au semestre ☐ d'automne ☐ d'hiver ☐ de printemps ☐ d'été

Cet étudiant suit des cours de ☐ licence ☐ certificat ☐ diplôme ☐ grade ☐ maîtrise ☐ doctorat, au cours de l'année ____ d'un programme de ____ ans. Le semestre dure ____ semaines consécutives.

Cet étudiant poursuit ses études : ☐ en ligne ☐ en personne ☐ en ligne et en personne

Une charge de cours de 100 % comprend ____ ☐ unités ☐ crédits ☐ heures ☐ cours

| | |
|--|--|
| Date de début du semestre (aaaa-mm-jj) : | Date de fin du semestre (aaaa-mm-jj) : |
|--|--|

| | |
|-------------------------------|----------------------------|
| Frais de scolarité : _____ \$ | Coût des livres : _____ \$ |
|-------------------------------|----------------------------|

Autres frais (veuillez préciser) :

| | |
|--|---|
| Titre du représentant de l'établissement : | Ville et province/territoire de l'établissement : |
|--|---|

| | |
|------------|-------------|
| Courriel : | Téléphone : |
|------------|-------------|

X

Signature du représentant de l'établissement _____ Date (aaaa-mm-jj) _____

3. Réservé à l'usage du bureau de l'AFE

This information is being collected under the authority of the *Access to Information and Protection of Privacy (ATIPP) Act*, Section 40(a) & 40(c)(i), Section 41.(1)(g) and the *Northwest Territories Student Financial Assistance (SFA) Act and Regulations*. The information will be used to determine my initial and continued eligibility for SFA and for the general administration and enforcement of this program.

The privacy provisions of the *ATIPP Act* protect my information, and all applicants have the right to examine and request correction of their records and to request a review by the Information and Privacy Commissioner.

If you have any questions about the collection of information, contact the SFA Manager, Department of Education, Culture and Employment, Box 1320, Yellowknife, NT X1A 2L9, or call 1-800-661-0793 or 1-867-767-9355.

Student Financial Assistance Contact:

Phone: 1-800-661-0793 or 867-767-9355

Fax: 1-800-661-0893 or 867-873-0336

Email: nwtsfa@gov.nt.ca

Les renseignements demandés dans le présent formulaire sont recueillis en vertu des dispositions des alinéas 40a) et 41(1)g) et du sous-alinéa 40c)(i) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP), ainsi qu'en vertu de la *Loi sur l'aide financière aux étudiants* (AFE) des Territoires du Nord-Ouest et des règlements afférents. Ils seront utilisés pour déterminer mon admissibilité initiale et continue à l'aide financière aux étudiants (AFE) et pour l'administration et la mise en application générales de ce programme.

Les dispositions de la LAIPVP relatives à la confidentialité protègent mes renseignements personnels. De plus, tous les demandeurs ont le droit de consulter leurs dossiers, d'exiger des corrections et de demander un examen par le commissaire à l'information et à la protection de la vie privée.

Si vous avez des questions sur la collecte des renseignements, veuillez les adresser au Gestionnaire de l'AFE, Ministère de l'Éducation, de la Culture et de la Formation, C. P. 1320, Yellowknife NT X1A 2L9, ou composez le 1-800-661-0793 ou le 867-767-9355.

Coordonnées de l'Aide financière aux étudiants :

Téléphone : 1-800-661-0793 ou 867-767-9355

Télécopieur : 1-800-661-0893 ou 867-873-0336

Courriel : nwtsfa@gov.nt.ca