



Aide financière aux étudiants des TNO

## DEMANDE D'ALLÈGEMENT DES INTÉRÊTS

### OBJECTIF

Le programme d'allègement des intérêts vise à faciliter le remboursement de vos prêts étudiants au gouvernement des Territoires du Nord-Ouest (GTNO) quand il vous est temporairement impossible d'honorer vos paiements mensuels en raison de revenus insuffisants.

Pendant les périodes auxquelles vous êtes admissible, vous n'avez pas à effectuer de versement mensuel sur la partie principale ou celle des intérêts de votre prêt.

### ADMISSIBILITÉ

Vous êtes admissible au Programme d'allègement des intérêts si tous les critères suivants sont respectés:

- vous vivez aux TNO et êtes disponible pour travailler au moment de demander l'allègement des intérêts ou d'en bénéficier;
- vous soumettez la demande d'allègement des intérêts remplie ainsi que les pièces justificatives (c.-à-d. vos deux derniers bulletins de paie) dans un délai de 60 jours après la signature de l'attestation et autorisation;
- vous avez consolidé vos prêts et avez accepté les modalités de paiement;
- le revenu mensuel net de votre ménage ne dépasse pas le seuil admissible (consultez le tableau sur le revenu mensuel net du ménage à la page suivante);
- vous n'avez pas bénéficié d'un allègement des intérêts ou d'une réduction des paiements pendant plus de 36 mois au total;
- votre prêt ne fait pas l'objet de mesures de recouvrement au ministère des Finances du GTNO.

### RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

- Le Programme d'allègement des intérêts est accordé pendant des périodes de trois mois, jusqu'à un total de 36 mois.
- Si votre prêt étudiant est actuellement en souffrance, vous pouvez demander un allègement rétroactif des intérêts pour les trois mois précédents. Vous devez en faire mention dans votre demande, à défaut de quoi l'allègement des intérêts ne s'appliquera qu'à partir de la prochaine date de versement prévu.
- Vous devez renouveler votre demande d'allègement des intérêts tous les trois mois.
- Il vous incombe de payer le capital et les intérêts de votre prêt étudiant lorsque vous n'êtes pas admissible à l'allègement des intérêts.
- Si vous faites un paiement pendant la période d'allègement des intérêts, il sera appliqué directement au capital de votre prêt étudiant.
- Aux fins de ce programme, vous vivez en union libre si votre conjoint(e) et vous vivez une relation conjugale depuis au moins un an.
- Votre conjoint(e) doit fournir son revenu mensuel brut et signer l'attestation et autorisation.
- Si vous êtes un requérant célibataire, mais que vous vivez avec une autre personne ou bénéficiez du soutien d'une autre personne, vous devez fournir une lettre d'un tiers confirmant cette relation d'aide et fournir une estimation mensuelle (en dollars) du soutien qui vous est fourni pour l'alimentation, le loyer, les services publics, le transport, l'allocation personnelle, etc., par ce tiers.
- **La période de remboursement de votre prêt n'est pas prolongée lorsque vous êtes admis au Programme d'allègement des intérêts. Ainsi, vous devrez veiller à ce que les paiements de votre prêt soient à jour lorsque la période d'allègement des intérêts se terminera.**

## COORDONNÉES DU PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE AUX ÉTUDIANTS

Aide financière aux étudiants – Prêts  
Éducation, Culture et Formation  
Gouvernement des Territoires du  
Nord-Ouest  
C. P. 1320  
Yellowknife NT X1A 2L9

Courriel : nwtsfa@gov.nt.ca  
Site Web : ww.nwtsfa@gov.nt.ca

Numéro de téléphone : 1-800-661-0793  
1-867-767-9355  
Télécopieur : 1-800-661-0893  
1-867-873-0336

## REVENU MENSUEL NET DU MÉNAGE

Paie mensuel minimum du prêt étudiant	Personne célibataire	1 personne à charge	2 personnes à charge	3 personnes à charge	4 personnes à charge	5 personnes à charge ou plus
De 15 \$ à 25 \$	1 750 \$	2 250 \$	2 750 \$	3 250 \$	3 750 \$	4 250 \$
De 26 \$ à 50 \$	1 800 \$	2 300 \$	2 800 \$	3 300 \$	3 800 \$	4 300 \$
De 51 \$ à 75 \$	1 850 \$	2 350 \$	2 850 \$	3 350 \$	3 850 \$	4 350 \$
De 76 \$ à 100 \$	1 900 \$	2 400 \$	2 900 \$	3 400 \$	3 900 \$	4 400 \$
De 101 \$ à 125 \$	1 950 \$	2 450 \$	2 950 \$	3 450 \$	3 950 \$	4 450 \$
De 126 \$ à 150 \$	2 000 \$	2 500 \$	3 000 \$	3 500 \$	4 000 \$	4 500 \$
De 151 \$ à 175 \$	2 050 \$	2 550 \$	3 050 \$	3 550 \$	4 050 \$	4 550 \$
De 176 \$ à 200 \$	2 100 \$	2 600 \$	3 100 \$	3 600 \$	4 100 \$	4 600 \$
De 201 \$ à 225 \$	2 150 \$	2 650 \$	3 150 \$	3 650 \$	4 150 \$	4 650 \$
De 226 \$ à 250 \$	2 200 \$	2 700 \$	3 200 \$	3 700 \$	4 200 \$	4 700 \$
De 251 \$ à 275 \$	2 250 \$	2 750 \$	3 250 \$	3 750 \$	4 250 \$	4 750 \$
De 276 \$ à 300 \$	2 300 \$	2 800 \$	3 300 \$	3 800 \$	4 300 \$	4 800 \$
De 301 \$ à 325 \$	2 350 \$	2 850 \$	3 350 \$	3 850 \$	4 350 \$	4 850 \$
De 326 \$ à 350 \$	2 400 \$	2 900 \$	3 400 \$	3 900 \$	4 400 \$	4 900 \$
De 351 \$ à 375 \$	2 450 \$	2 950 \$	3 450 \$	3 950 \$	4 450 \$	4 950 \$
376 \$ ou plus	2 500 \$	3 000 \$	3 500 \$	4 000 \$	4 500 \$	5 000 \$

## 1. RENSEIGNEMENTS SUR LE REQUÉRANT

Nom de famille		Prénom		Second prénom	
Adresse postale			Ville ou collectivité		
Territoire ou province		Code postal		Numéro de téléphone	
Adresse électronique (écrivez lisiblement)			Numéro d'assurance sociale		Date de naissance (AA-MM-JJ)
Sexe <input type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Femme		Situation familiale <input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> Marié ou en union libre		Nombre de membres de la famille, vous inclus	

## 2. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'EMPLOI DU REQUÉRANT

- ☐ Emploi à temps plein
 ☐ Sans emploi
 ☐ Temporairement malade ou incapacité temporaire (joindre une lettre d'un professionnel de la santé)
 ☐ Emploi à temps partiel
 ☐ Travail indépendant (joindre une copie des revenus de l'entreprise)
 ☐ Autre (précisez):

### 3. REVENUS ET DÉPENSES

Revenu mensuel	Requérant	Conjoint(e)
Emploi à temps plein		
Emploi à temps partiel		
Pension alimentaire ou soutien pour enfant		
Allocation canadienne pour enfants		
Pension d'invalidité ou indemnité pour accident du travail		
Assurance-emploi		
Aide au revenu		
Profits tirés d'investissements ou de revenus de location		
Pensions de retraite ou rentes		
Indemnité de départ ou de licenciement		
Aide financière aux étudiants (AFE)		
Allocations de formation et d'études		
Prestations de veuve ou d'orphelin		
Autre (veuillez préciser):		
Dépenses mensuelles	Requérant	Conjoint(e)
Loyer ou prêt immobilier		
Factures de services publics (électricité, eau, égouts, combustible, etc.)		
Alimentation et soins personnels		
Transports en commun		
Frais médicaux et dentaires		
Pension alimentaire ou soutien pour enfant		
Frais de garde d'enfants		
Autre (veuillez préciser):		

### 4. RÉSERVÉ À L'USAGE DU BUREAU DE L'AFE DES TNO

☐ Approuvé ☐ Refusé

Période d'approbation

Mois utilisés

## 5. ATTESTATION ET AUTORISATION (OBLIGATOIRE)

Ces renseignements sont recueillis en vertu des articles 40 et 41 de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP), de la *Loi sur l'aide financière aux étudiants* et des règlements connexes. Ils serviront à déterminer mon admissibilité continue à l'AFE ainsi qu'à l'administration générale et à la mise en œuvre du programme. Les dispositions de la LAIPVP relatives à la confidentialité protègent mes renseignements.

L'article 2 de la LAIPVP définit les renseignements personnels. Les candidats ont le droit de consulter leur dossier et de demander qu'il soit modifié, ainsi que de demander une révision au 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, Services financiers de la division, Division des programmes de sécurité du revenu, 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.

### Partie A – Requérant

1. Je déclare ce qui suit:
  - a) Les renseignements fournis dans la présente demande d'allègement des intérêts sont exacts et pourront faire l'objet d'un audit.
  - b) J'informerai immédiatement par écrit le personnel de l'AFE si mes renseignements personnels changent.
2. J'accepte ce qui suit:
  - a) Respecter les modalités de tout document de prêt que j'ai signé;
  - b) Fournir des renseignements ou des documents pour vérifier mon admissibilité initiale et continue à l'allègement des intérêts dans les 20 jours suivant la demande.
3. Je comprends que:
  - a) le fait de faire une déclaration fausse ou trompeuse peut m'obliger à rembourser immédiatement toute l'aide financière reçue, entraîner le rejet de toute demande future ou m'exposer à des poursuites criminelles;
  - b) mes renseignements personnels, à l'exception de ceux recueillis par l'Agence du revenu du Canada, peuvent être divulgués à des tiers, conformément à l'article 48 de la LAIPVP aux fins suivantes: la vérification de mon admissibilité à une aide ou à un service du GTNO, le paiement d'une dette au GTNO ou l'exécution d'une ordonnance alimentaire;
  - c) l'AFE peut communiquer avec d'autres organismes pour vérifier les renseignements que j'ai fournis en vue de déterminer mon admissibilité initiale et continue à l'aide financière, ou encore pour détecter des fraudes. Ces organismes peuvent comprendre notamment: d'autres ministères du GTNO, les gouvernements fédéral, provinciaux, territoriaux ou municipaux, notamment les bureaux de l'immatriculation et des permis de conduire, Emploi et Développement social Canada, l'Agence du revenu du Canada, Citoyenneté et Immigration Canada, des organismes autochtones, des organismes de gestion des logements, des institutions financières, des compagnies aériennes et des agences de voyages, des propriétaires, des établissements scolaires, des employeurs et des fournisseurs de services de garde.
4. Je consens à la divulgation de mes renseignements personnels aux employés du programme d'AFE par les organismes indiqués au point 3.c ci-dessus afin de vérifier l'exactitude de l'information transmise pour vérifier mon admissibilité initiale et continue à l'AFE. Je comprends que le consentement à la divulgation de mes renseignements personnels à des tiers est valide jusqu'à ce que j'informe par écrit le gestionnaire des services financiers de la division de mon désir d'y mettre fin.
5. Je consens à la divulgation par l'Agence du revenu du Canada de renseignements tirés de ma déclaration de revenus à un responsable du programme d'AFE et, s'il y a lieu, d'autres renseignements confidentiels requis à mon sujet, qu'ils proviennent de moi ou d'un tiers. Les renseignements pertinents serviront uniquement à l'évaluation et à la vérification de mon admissibilité et de mon droit à recevoir de l'aide, ainsi qu'à l'administration et à la mise en œuvre du programme d'AFE en vertu de la *Loi sur l'aide financière aux étudiants*, des règlements connexes et de la LAIPVP. Ils ne seront transmis à aucune autre personne ou organisation sans mon approbation.

La présente autorisation est valable pour le programme d'AFE pendant les trois années d'imposition précédant l'année de la signature, ainsi que pour les renseignements fiscaux les plus récents disponibles de l'année d'imposition en cours et de chaque année d'imposition subséquente pour laquelle une aide est demandée par moi ou en mon nom. De plus, je comprends que je peux retirer ce consentement en écrivant au gestionnaire des services financiers de la division.

X

Signature du requérant

Date (AA-MM-JJ)

### Partie B – Conjoint(e)

1. En tant que conjoint ou conjointe du requérant, je déclare avoir lu et compris les renseignements fournis dans la présente demande d'allègement des intérêts, et ceux-ci sont à ma connaissance exacts. Je comprends que le fait de faire sciemment une déclaration fausse ou trompeuse dans cette demande ou dans d'autres documents constitue une infraction en vertu de la *Loi sur l'aide financière aux étudiants* et de ses règlements afférents. Je comprends également que les renseignements fournis à l'appui de cette demande peuvent être examinés et vérifiés.

X

Signature du conjoint(e)

Date (AA-MM-JJ)