



Aide financière aux étudiants des TNO

## FORMULAIRE F – VÉRIFICATION DU STATUT D'AUTOCHTONE

### RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTUDIANT

Nom de famille		Prénom	
Second prénom		Nom(s) précédent(s)	
Adresse postale			
Ville ou collectivité		Territoire ou province	Code postal
Numéro de téléphone	Adresse électronique		Date de naissance (AA-MM-JJ)
Numéro d'enregistrement de carte de traité	Numéro de votre association locale des Métis	Numéro de bénéficiaire d'un accord sur les revendications territoriales	

### À FAIRE REMPLIR PAR UN ORGANISME AUTOCHTONE

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Nom du représentant autorisé Organisme autochtone

ai examiné l'ascendance de la personne susmentionnée et je comprends qu'on pourrait me demander de fournir des pièces justificatives confirmant la véracité des attestations suivantes (veuillez choisir l'une des attestations suivantes):

**La personne ci-dessus est un(e) Autochtone originaire des Territoires du Nord-Ouest qui satisfait aux conditions suivantes:**

- elle est membre, ou est admissible à devenir membre, d'une bande dénée des TNO;
- elle résidait, le 31 décembre 1921 ou avant cette date, dans cette partie du Canada qui comprenait les TNO au 1<sup>er</sup> avril 1999, et est de descendance autochtone directe;
- elle est descendant(e) d'une personne satisfaisant à la condition ci-dessus;
- elle est inscrite comme bénéficiaire, ou admissible à être inscrite, en vertu de la Convention définitive des Inuvialuits ainsi modifiée;
- elle est descendant(e) d'une personne satisfaisant à la condition ci-dessus;
- elle est inscrite, ou admissible à être inscrite, sur la Liste d'inscription des Inuits du Nunavut tel que modifiée, et était une résidente habituelle au 31 mars 1999 de cette partie du Canada qui comprenait les TNO au 1<sup>er</sup> avril 1999;
- elle est inscrite ou admissible à être inscrite en tant que citoyen Tłıchǫ en vertu du chapitre 3 de l'Accord sur les revendications territoriales et l'autonomie gouvernementale du peuple tlıchǫ signé par le gouvernement tlıchǫ des TNO et le gouvernement du Canada le 25 août 2003;
- la personne ne répond pas aux critères ci-dessus.

Ce formulaire vise à confirmer l'admissibilité de l'étudiant.

<p><b>x</b> _____ Signature</p>	Titre	
	Adresse	
	Numéro de téléphone	Télécopieur
	Adresse électronique	
Date (AA-MM-JJ)		

**Coordonnées du Programme d'aide financière aux étudiants**

**Téléphone:** 1-800-661-0793 | 867-767-9355 **Télécopieur:** 1-800-661-0893 | 867-873-0336 **Courriel:** nwtfsa@gov.nt.ca

**Site Web:** www.nwtfsa@gov.nt.ca

Les renseignements demandés dans le présent formulaire sont recueillis en vertu des dispositions de l'alinéa 41(1)g) 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. Les renseignements 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 relatives à la protection de la vie privée de la LAIPVP visent à protéger mes renseignements personnels, et tous les demandeurs ont le droit d'examiner leur dossier et de demander qu'on y apporte des corrections, ainsi que de demander au commissaire à l'information et à la protection de la vie privée de l'examiner. 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.