

## DEMANDE DE BOURSE OU DE REMBOURSEMENT DE DROITS DE SCOLARITÉ

**- L'APPROBATION DE CETTE DEMANDE CONFIRME AU PROGRAMME D'APPUI POUR DROITS DE SCOLARITÉ SEULEMENT ET NE CONSTITUE PAS UNE INSCRIPTION.**

- VOUS DEVEZ JOINDRE À CE DOCUMENT UNE CONFIRMATION D'INSCRIPTION DUMENT SIGNÉE PAR UNE PERSONNE AUTORISÉE DE L'UNIVERSITÉ FRÉQUENTÉE (SAUF SI L'ÉTUDIANT/E S'INSCRIT À L'UNIVERSITÉ D'OTTAWA).
- ÉCRIREZ EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE (N'ÉCRIREZ PAS DANS LES CASES OMBRÉES).
- RETOURNEZ LE FORMULAIRE, DUMENT REMPLI ET SIGNÉ, AU SERVICE DES RESSOURCES HUMAINES.
- VOUS DEVEZ LIRE LE DOCUMENT INTITULÉ PROGRAMME D'APPUI POUR DROITS DE SCOLARITÉ ET SUIVRE LES DIRECTIVES.

DEMANDEUR (MEMBRE DE L'APUO)			
NOM DU DEMANDEUR		PRÉNOMS	
FACULTÉ, ÉCOLE		DÉPARTEMENT	
N° DE TÉL. (AU TRAVAIL)		COURRIEL	
JE DEMANDE UNE BOURSE OU UN REMBOURSEMENT POUR		D-20 <input type="checkbox"/> MON ENFANT À CHARGE ÂGÉ DE MOINS DE 26 ANS	
		DATE DE NAISSANCE	
		ANNÉE      MOIS      JOUR	
		C-20 <input type="checkbox"/> MON CONJOINT/ MA CONJOINTE (PAR MARIAGE, UNION DE FAIT OU PARTENAIRE)	
		D-20 <input type="checkbox"/> AUTRE DÉPENDANT (PRÉCISEZ) :	
ÉTUDIANT/E (PERSONNE QUI SUIT LES COURS)			
NOM DE L'ÉTUDIANT/E		PRÉNOMS	
N° ET RUE		APP.	
ADRESSE POSTALE DE L'ÉTUDIANT/E DURANT LA SESSION		VILLE	
		PROVINCE	
		CODE POSTAL	
IND. RÉG. ET N° DE TÉL.		COURRIEL	
CLASSIFICATION		NOMBRE DE CRÉDITS À L'UNIVERSITÉ D'OTTAWA	
<input type="checkbox"/> TEMPS COMPLET <input type="checkbox"/> TEMPS PARTIEL		OU % DE LA CHARGE À TEMPS COMPLET À UN AUTRE ÉTABLISSEMENT	
COTE(S) DE COURS (UNIVERSITÉ D'OTTAWA)		PROGRAMME D'ÉTUDES (GRADE POSTULÉ)	
SESSION POUR LAQUELLE LA BOURSE OU LE REMBOURSEMENT EST DEMANDÉ		ANNÉE	
<input type="checkbox"/> AUTOMNE (SEPT.-DÉC.)		<input type="checkbox"/> HIVER (JANV. - AVR.)	
		<input type="checkbox"/> PRINTEMPS / ÉTÉ (MAI - AOÛT)	
		<input type="checkbox"/> ÉTÉ (JUILLET - AOÛT)	
MONTANT		\$	
<input type="checkbox"/> BOURSE		\$	
<input type="checkbox"/> REMBOURSEMENT		\$	

DÉCLARATION ET SIGNATURE	
<input type="checkbox"/> DEMANDE DE BOURSE (UNIVERSITÉ D'OTTAWA SEULEMENT)	<input type="checkbox"/> DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE DROITS DE SCOLARITÉ
(Note : Si votre demande de bourse est refusée, désirez-vous qu'on considère votre demande pour un remboursement de droits de scolarité ?)	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Je reconnais que la bourse d'études s'applique uniquement aux droits de scolarité des programmes réguliers de l'Université d'Ottawa, et que, si la demande de bourse est approuvée, je devrai (ou l'étudiant/e devra) payer les droits d'inscription qui ne sont pas couverts par la valeur de la bourse dans les délais prescrits. Je comprends que tous droits de scolarité non payés dans les délais prescrits sont sujets à des frais de retard.	
Je reconnais que le remboursement de droits de scolarité est imposable et, qu'à titre de demandeur, le montant sera ajouté à mon revenu. De plus, l'établissement d'enseignement que fréquente l'étudiant/e émettra à son nom le certificat de droits de scolarité aux fins d'impôt (T2202).	
Je certifie que je suis membre de l'APUO, ou à la retraite ou en congé autorisé, ou prestataire d'assurance-invalidité et répondant aux exigences décrites dans le Programme d'appui pour droits de scolarité. Aussi, j'ai lu les exigences du Programme d'appui pour droits de scolarité, et l'étudiant/e cité/e correspond à la description de conjoint/e ou d'enfant à charge. De plus, je certifie que mon enfant à charge ou mon/ma conjoint/e étudie à une université ou à un collège reconnu répondant aux critères du Programme d'appui pour droits de scolarité, est inscrit/e à un programme d'études menant à un grade ou à un diplôme et que ce statut est confirmé par le formulaire "Confirmation d'inscription" ci-joint, dûment signé par l'institution fréquentée (La "Confirmation d'inscription" n'est pas requise pour des études à l'Université d'Ottawa).	
<input type="checkbox"/> Je certifie que les renseignements donnés ci-dessus sont exacts.	
DATE	SIGNATURE (DEMANDEUR - MEMBRE DE L'APUO)

APPROBATION	
SERVICE DE L'AIDE FINANCIÈRE ET DES BOURSES	
DEMANDE DE BOURSE	<input type="checkbox"/> ACCEPTÉE <input type="checkbox"/> REFUSÉE
DATE	SIGNATURE (S.A.F.B.)

À L'USAGE DU SECTEUR INFORMATION, SYSTÈMES ET DOSSIERS			
DEMANDE	<input type="checkbox"/> BOURSE <input type="checkbox"/> REMBOURSEMENT	<input type="checkbox"/> ACCEPTÉE <input type="checkbox"/> REFUSÉE	IDENTIFICATION DE L'ENTENTE FINANCIÈRE
TYPE D'ENTENTE FINANCIÈRE :	2	CODE :	
MONTANT :	\$	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN
		ANNÉE      MOIS      JOUR	ANNÉE      MOIS      JOUR
REMARQUES	DATE	À L'USAGE DU SECTEUR PAYE	
		MONTANT DU REMBOURSEMENT : \$	
	APPROBATION (I.S.D.)	DATE DU PAIEMENT (PAYE)	
		ANNÉE      MOIS      JOUR      INIT.	