

Federal-Provincial Fellowship and Travel Scholarships

Bourses d'études et de voyage d'ordre fédéral-provincial

Application Demande

Fill in the required information. Print document and sign.

Send by fax to: **Student Service Centre** at 306-787-1608

or by mail to: **Student Service Centre** - 1120 2010-12th Avenue Regina, Saskatchewan S4P 0M3

Fournir les renseignements demandés. Imprimer et signer le formulaire.

Envoyer par télécopieur au: **Centre de service aux étudiants** au: 306-787-1608 ou par la poste au:
Centre de services aux étudiants - 1120, 2010 12^e avenue Regina, Saskatchewan S4P 0M3

Personal Data/Renseignements personnels

Family Name/Nom de famille: _____

Given Name/Prénom: _____

Social Insurance Number/Numéro d'assurance sociale: _____

You must attach a photocopy of your social insurance number card or letter./Veuillez joindre une photocopie de votre numéro de carte d'assurance sociale ou une lettre.

Sex/Sexe: ☐ Male/homme ☐ Female/femme

Date of Birth/Date de naissance (dd/mm/yyyy)/(jour/mois/année): _____

Applicant's Permanent Address/Adresse permanente du/de la candidat(e):

Number and Street/Numéro et rue City, Town, or Post Office/Ville, village ou bureau de poste

Province/Province Postal Code/Code postal

Telephone Number/Numéro de téléphone

Email Address/Adresse courriel

Eligibility/Admissibilité

1. Applicant's Citizenship/Citoyenneté: ☐ Canadian Citizen/citoyen(ne) canadien(ne)
☐ Permanent Resident/résident(e) permanent(e)

You are not eligible for the scholarship if you are not a Canadian Citizen or permanent resident.

Vous n'êtes pas admissible aux bourses si vous n'êtes pas citoyen canadien ou résident permanent.

2. Have you been a resident of Saskatchewan for the 12 months immediately before the study period start date below?
Êtes-vous résidant de la Saskatchewan depuis les 12 mois précédant immédiatement la date de début des cours mentionnée ci-dessous? ☐ Yes/oui ☐ No/non
3. Have you previously received funds under the Federal-Provincial Fellowship Program? (Excluding Summer Language Bursary Program)/
Avez-vous reçu une bourse d'ordre fédéral-provincial dans le passé?
(À l'exception des bourses Explore - Programme d'été de langue seconde) ☐ Yes/oui ☐ No/non

Please complete the following declaration if you wish to apply for the Travel Scholarship.

Veuillez compléter la déclaration suivante si vous souhaitez demander une bourse de voyage.

4. I consider myself a Saskatchewan Francophone citizen defined as a French-speaking individual who identifies with the Francophonie in Saskatchewan and contributes to the vitality of the French language.
Je me considère fransaskois.e défini comme étant une personne parlant français qui s'identifie à la francophonie en Saskatchewan et qui contribue à la vitalité de la langue française.
☐ Yes/oui ☐ No/non

Proposed Education Program Programme d'études envisagé

Name of institution/Nom de l'établissement: _____

Location/Endroit: _____

You must submit the Confirmation of Enrolment form completed by your educational institution each semester/term.

Chaque semestre/trimestre, vous devez soumettre une confirmation d'inscription « Confirmation of Enrolment » remplie par votre établissement d'enseignement.

Indicate the dates you will be attending the above noted educational institution.

Indiquez ci-dessous les dates auxquelles vous fréquenterez l'établissement d'enseignement.

Period of study start date/Date de début des cours: _____

Period of study end date/Date de fin des cours: _____

Declaration

I apply for the Federal-Provincial Fellowship and/or the Travel Scholarship to Study in French under *The Executive Government Administration Act* and *The Post-Secondary Education and Skills Training Act* of Saskatchewan.

Declaration

I declare that I have answered all questions on this application and each subsequent application for which assistance is requested according to the instructions and my answers and documents I have provided, or will provide in the future, in support of this application and subsequent applications, are to the best of my information and belief, true in every respect.

I make these declarations knowing it is an offence under *Criminal Code of Canada*, to knowingly make any false statement or representation in an application and each subsequent application or other document or to furnish any false or misleading information or documentation.

Agreement and Reporting Requirements

I agree to promptly provide all information and documentation required by the Minister of Saskatchewan Advanced Education and his/her designate(s), to verify or audit my entitlement to Federal-Provincial Fellowship and/or the Travel Scholarship to Study in French.

I agree that I may be required to immediately repay all or part of the assistance I receive if my assessment is found to be inaccurate, even if such inaccuracy is a result of an inadvertent error on my part, my institution, or the Saskatchewan Ministry of Advanced Education.

Information Consents

I consent to and authorize the disclosure and release by any person, individual, corporation, organization, or by any government or government agency (including but not restricted to any foreign, federal or provincial government department or crown corporation), of any information or documents (including any personal information as defined in *The Freedom of Information and Protection of Privacy Act* or *The Local Authority Freedom of Information and Protection of Privacy Act*) requested by the Province of Saskatchewan for any purpose respecting the administration of the Federal-Provincial Fellowship and/or the Travel Scholarship to Study in French for my benefit by the Saskatchewan Ministry of Advanced Education or its successors.

I further consent to the Minister of Saskatchewan Advanced Education or his/her designate(s) to release to any person, individual, corporation, organization or to any government or government agency (including but not restricted to any foreign, federal or provincial government department or crown corporation), any information or documents (including any personal information as defined in *The Freedom of Information and Protection of Privacy Act* or *The Local Authority Freedom of Information and Protection of Privacy Act*) for any purpose respecting the Federal-Provincial Fellowship and/or the Travel Scholarship to Study in French.

X _____
Signature of Applicant

Date

Attach the Direct Deposit Form so that the funds can be transferred directly into your bank account.

Déclaration

Je fais demande pour une Bourse d'études et(ou) de voyage d'ordre fédéral-provincial pour étudier en français, en vertu des lois de la Saskatchewan intitulées *The Executive Government Administration Act* et *The Post-Secondary Education and Skills Training Act*.

Déclaration

Je déclare avoir répondu à toutes les questions de la présente demande et toute demande subséquente sollicitant de l'aide conformément aux instructions, et qu'à ma connaissance, les réponses et les documents que j'ai fournis ou que je fournirai à l'appui de cette demande et de toute demande subséquente sont exacts en tout point.

Je comprends qu'en vertu du *Code criminel du Canada*, faire volontairement une fausse déclaration dans une demande, demande subséquente ou tout autre document, ainsi que de fournir des renseignements ou des documents faux ou trompeurs représente une infraction.

Exigences Relatives à l'Accord et aux Déclarations

J'accepte de fournir immédiatement tout renseignement et document requis par le ministre de l'Enseignement supérieur de la Saskatchewan et ses représentants, afin de vérifier si j'ai droit aux Bourses d'études et de voyage d'ordre fédéral-provincial pour étudier en français.

Je comprends que je peux être tenu(e) de rembourser immédiatement, en partie ou en totalité, l'aide que je reçois si mon évaluation est jugée inexacte, même si une telle inexactitude résulte d'une erreur involontaire de ma part ou de la part de mon établissement d'enseignement, ou du ministère de l'Enseignement supérieur de la Saskatchewan.

Consentement à la Communication de Renseignements

J'accepte et j'autorise la divulgation par une personne, une entreprise (société), un organisme, un gouvernement ou un organisme gouvernemental (y compris, sans s'y limiter : une société d'État, un ministère ou un gouvernement provincial, fédéral ou étranger) de tout renseignement ou document (y compris tout renseignement personnel, au sens de la loi intitulée *The Freedom of Information and Protection of Privacy Act*, ou au sens de la loi intitulée *The Local Authority Freedom of Information and Protection of Privacy Act*), requis par la Saskatchewan en vue de permettre au ministère de l'Enseignement supérieur de cette province ou à ses successeurs d'administrer l'aide financière que j'ai demandée dans le cadre des Bourses d'études et de voyage d'ordre fédéral-provincial pour étudier en français.

J'accepte en outre que le ministre de l'Enseignement supérieur de la Saskatchewan et ses représentants divulguent à un tiers, que ce soit une personne, une société, un organisme, un gouvernement ou un organisme gouvernemental y compris, sans s'y limiter : une société d'État, un ministère ou un gouvernement provincial, fédéral ou étranger, tout renseignement ou document pertinent (y compris tout renseignement personnel, au sens de la loi intitulée *The Freedom of Information and Protection of Privacy Act*, ou au sens de la loi intitulée *The Local Authority Freedom of Information and Protection of Privacy Act*), dans le cadre des Bourses d'études et de voyage d'ordre fédéral-provincial pour étudier en français.

X _____
Signature du demandeur

Date de la signature

Afin que les fonds puissent être transférés directement dans votre compte en banque, veuillez fournir vos coordonnées de dépôt direct.