

Direction de l'accès à l'information et des plaintes

Québec, le 8 janvier 2020

PAR COURRIEL

Objet : Demande d'accès aux documents administratifs
Notre dossier : 16310/19-293

Monsieur,

Nous donnons suite à votre demande d'accès visant à obtenir les documents suivants :

- trousse d'information, guide, dépliants ou tout autre document incluant des renseignements spécifiques destinés aux personnes ayant bénéficié d'un programme de l'Aide financière aux études;
- manuels internes (règles, directives) en vigueur, destinés aux agents du ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur (MEES) qui offrent des services après les personnes bénéficiaires d'un programme de l'Aide financière aux études, y compris le volet des demandes dérogatoires;
- liste incluant tous les renseignements pertinents à demander, par des agents, aux personnes ayant bénéficiées d'un programme de l'Aide financière aux études incluant les demandes au Comité d'examen des demandes dérogatoires;
- liste des renseignements spécifiques et les renseignements alternatifs pertinents concernant la situation financière (revenus) des personnes ayant bénéficié d'un programme de l'Aide financière aux études incluant le volet des demandes dérogatoires et qui demandent une remise totale de dette.

En réponse au premier point de votre demande, nous vous invitons à consulter le document « Une aide à votre portée » qui se trouve à l'adresse suivante :

http://www.afe.gouv.qc.ca/fileadmin/AFE/documents/Publications/AFE/PUBL_Aide_votre_portee_2019_2020.pdf

... 2

Le document visé par le second point de votre demande a été diffusé en réponse à la demande d'accès 18-66. Celui-ci peut être consulté à l'adresse suivante :

<http://www.education.gouv.qc.ca/references/tx-solrtyperecherchepublicationtx-solrpublicationnouveaute/resultats-de-la-recherche/detail/article/reponses-aux-demandes-dacces-a-linformation-juillet-a-septembre-2018/>

Il est à noter qu'un des documents ne peut vous être communiqué, conformément à l'article 9 de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (RLRQ, chapitre A-2.1, ci-après « La Loi »), étant donné qu'il constitue une ébauche. Vous trouverez en annexe une reproduction de l'article de la Loi mentionné précédemment.

En ce qui concerne le traitement des demandes dérogatoires, vous trouverez en annexe un modèle de lettre et nous vous invitons à consulter la documentation s'y rapportant sur le site Internet du Ministère aux adresses suivantes :

<http://www.afe.gouv.qc.ca/droits-de-recours/>

<http://www.afe.gouv.qc.ca/toutes-les-publications/detail/detail/News/guide-de-presentation-dune-requete-au-comite-dexamen-des-demandes-derogatoires-au-regard-de-laide-financiere-aux-etudes/>

Concernant le dernier point de votre demande, vous trouverez en annexe un formulaire et un modèle de lettre utilisés dans les cas de remise de dette.

Conformément à l'article 51 de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*, RLRQ, c. A-2.1, nous vous informons que vous pouvez demander la révision de cette décision auprès de la Commission d'accès à l'information. Vous trouverez ci-joint une note explicative à cet effet.

Veillez agréer, Monsieur, nos salutations distinguées.

La responsable de l'accès aux documents,

originale signée

Ingrid Barakatt
IB/JG/mc

p. j. 5

Ce formulaire doit accompagner une demande de remise de dette faite en vertu de l'article 31.1 de la Loi sur l'aide financière aux études.

Nous vous invitons à nous transmettre ce formulaire dûment rempli en le déposant directement dans votre dossier en ligne, sous l'onglet *Transmettre un document*. Pour savoir comment procéder, consultez la section *Transmettre un document* de notre site Web (www.afe.gouv.qc.ca).

Section 1 – Identité et adresse du débiteur

Nom		Code permanent attribué par le Ministère	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Prénom	Profession		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Adresse			
Numéro	Rue	Direction (Nord, Sud, Est, Ouest)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Appartement	Municipalité		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Municipalité (suite)	Province	Code postal	Numéro de téléphone (résidence) Ind. rég.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pays	Autre numéro de téléphone Ind. rég.		Poste
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Adresse électronique <input type="text"/>			

Section 2 – Situation familiale

Indiquez le nombre d'enfants qui sont à votre charge

Si vous avez des enfants à charge, indiquez leur date de naissance ou leur âge.

Date de naissance	Âge
<input type="text"/>	<input type="text"/> ans
Date de naissance	Âge
<input type="text"/>	<input type="text"/> ans
Date de naissance	Âge
<input type="text"/>	<input type="text"/> ans
Date de naissance	Âge
<input type="text"/>	<input type="text"/> ans
Date de naissance	Âge
<input type="text"/>	<input type="text"/> ans

Si vous êtes marié, conjoint de fait ou uni civilement, vous devez fournir les renseignements suivants concernant votre conjoint.

Nom du conjoint	Revenus annuels du conjoint en 2018
<input type="text"/>	<input type="text"/> \$
Prénom du conjoint	Profession du conjoint
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Section 3 – Revenus, actifs et passifs

A. Revenus

Indiquez vos revenus pour les années 2016, 2017 et 2018 ainsi que vos revenus estimés pour 2019.

Vous devez fournir les pièces justificatives suivantes :

- Une copie de vos avis de cotisation pour les années 2016, 2017 et 2018 (assurez-vous que ces documents sont complets).
- Une copie de l'Annexe L « Revenus et dépenses d'entreprise ou de profession » de votre déclaration de revenus provinciale si vous déclarez des revenus d'entreprise ou de travail autonome.
- Le cas échéant, une lettre dans laquelle l'organisme qui vous verse une rente d'invalidité atteste qu'il vous reconnaît comme une personne invalide.
- Le cas échéant, une lettre dans laquelle le ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale atteste qu'il reconnaît que vous éprouvez des contraintes relativement à l'emploi.

	2019 (estimation)	2018	2017	2016
Revenus d'emploi bruts	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Revenus d'entreprise ou de travail autonome	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Prestations d'assurance-emploi	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Prestations d'assistance-emploi (sécurité du revenu)	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Indemnités de remplacement de revenu	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Indiquez l'organisme (CNESST, SAAQ ou autre) _____				
Allocations familiales et prestations fiscales pour enfants	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Pensions alimentaires	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Rentes ou pensions de retraite	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Autres pensions ou rentes (ex. : rentes d'invalidité)	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Indiquez l'organisme (CNESST, SAAQ ou autre) _____				
Revenus de placement	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Revenus de location	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Total	_____ \$	_____ \$	_____ \$	_____ \$

B. Actifs et passifs

1. Habitation

Cochez la case qui correspond à votre situation :

- Locataire
 Propriétaire
 Copropriétaire

Si vous êtes locataire, vous devez fournir une copie de votre bail ou une lettre de votre propriétaire. Passez au point 2.

Si vous êtes propriétaire ou copropriétaire, vous devez fournir une copie de votre compte de taxes municipales le plus récent et fournir les renseignements demandés ci-dessous.

Valeur de votre propriété _____ \$
 Solde de votre prêt hypothécaire _____ \$
 Échéance de votre prêt hypothécaire _____

Nom de votre créancier _____
 Ville _____

2. Véhicule

Si vous avez un véhicule en votre possession, vous devez fournir les renseignements suivants :

Marque et modèle _____ Année _____ Valeur marchande _____ \$

Si vous louez votre véhicule, fournissez les renseignements demandés ci-dessous.

Début de la location _____ Durée de la location (mois) _____ Montant de vos mensualités _____ \$

Si vous avez acheté votre véhicule, fournissez les renseignements demandés ci-dessous.

Solde de votre prêt automobile _____ Montant de vos mensualités _____ \$

3. Autres

Indiquez la valeur de vos autres biens ainsi que le montant de vos autres dettes, s'il y a lieu.

Immeubles _____ Liquidités _____ Placements (REER, etc.) _____ Autres dettes _____ \$

Précisez _____

Section 4 – Autorisation ou procuration

Si vous désirez autoriser le ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur à communiquer à un tiers les renseignements personnels relatifs à votre demande de remise de dette, vous devez remplir la sous-section A.

Si vous détenez une procuration vous permettant d'agir au nom de la personne concernée par la demande de remise de dette, vous devez remplir la sous-section B.

A. Autorisation de divulgation de renseignements personnels à un tiers

J'autorise le ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur à communiquer à _____ les renseignements personnels concernant ma demande de remise de dette.
(Nom de la personne ou de l'organisme désignés)

Le présent consentement est valide jusqu'au _____
A M J

Signature du débiteur **X** _____ Date
A M J

Adresse de la personne ou de l'organisme désignés

Numéro _____ Rue _____ Direction (Nord, Sud, Est, Ouest) _____
 Appartement _____ Municipalité _____
 Municipalité (suite) _____ Province _____ Code postal _____ Numéro de téléphone (résidence) Ind. rég. _____
 Pays _____ Autre numéro de téléphone Ind. rég. _____ Poste _____
 Adresse électronique _____

B. Procuration

Je soussigné, _____, détiens une procuration me permettant d'agir au nom de _____.
(Nom du mandataire) (Nom du débiteur)

Je joins une copie de la procuration au présent document.

Signature du mandataire **X** _____ Date
A M J

Section 5 – Signature

Je déclare que tous les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.

Signature du débiteur ou de son représentant **X** _____ Date
A M J

Québec, le

N/Référence :

Objet : Demande dérogatoire

M,

Le Secrétariat du Comité d'examen des demandes dérogatoires a pris connaissance de la demande que vous lui avez transmise. Je vous informe qu'elle n'est pas recevable en vertu de la *Loi sur l'aide financière aux études*.

L'étude de votre dossier montre que vous avez un prêt en défaut. Afin que le Secrétariat puisse procéder à l'examen de votre demande, vous devrez d'abord prendre entente avec le Service du recouvrement du Ministère quant à des modalités de remboursement, relatives à votre demande d'aide financière.

Une fois cette entente conclue, je vous invite à en informer le Secrétariat du Comité par lettre afin de réactiver votre demande dérogatoire.

Je vous prie de recevoir, M, mes meilleures salutations.

La coordonnatrice,
Secrétariat du Comité d'examen
des demandes dérogatoires

Lyne Lessard

c. c.

<DT_EMIS_3JRS_FR>

MonsieurMadame <PRENOM> <NOM>
<ADR_LIGN1>
<ADR_LIGN2>
<ADR_LIGN3>
<ADR_LIGN4>
<ADR_LIGN5>

Objet : Demande d'envoi de documents

Monsieur, Madame,

SI REMISE_APPEL= O

Lors de notre conversation téléphonique du <LOCAL_VARIA_1>, vous avez manifesté le désir d'obtenir une remise de dette. Toutefois, pour que nous puissions y donner suite, vous devez nous transmettre, dans les <DELAI_NBJR_FR> suivant la date de cette lettre, le ou les documents suivants :

FIN SI REMISE_APPEL= O

SI REMISE_LETTRES= O

Nous avons bien reçu votre lettre du <LOCAL_VARIA_1> dans laquelle vous demandez une remise de dette. Toutefois, pour que nous puissions y donner suite, vous devez nous transmettre, dans les <DELAI_NBJR_FR> suivant la date de cette lettre, le ou les documents suivants :

FIN SI REMISE_LETTRES= O

SI DECLARATION_REVENUS= O

- Une copie de votre avis de cotisation provincial pour la ou les années suivantes : <LOCAL_VARIA_1>.

FIN SI DECLARATION_REVENUS= O

SI DECL_REV_ANNEXE_L= O

- Une copie de votre déclaration de revenus provinciale et de l'annexe « Revenus d'entreprise » (annexe L) qui l'accompagne pour la ou les années suivantes : <LOCAL_VARIA_1>.

FIN SI DECL_REV_ANNEXE_L= O

SI PREUVE_AIDE_SOCIALE= O

- Un document indiquant depuis quand vous recevez des prestations du <MIN_MESS> et en vertu de quel programme (Programme de solidarité sociale ou Programme d'aide sociale).

FIN SI PREUVE_AIDE_SOCIALE= O

SI FORM_CERT_MEDICAL= O

- Le formulaire *Certificat médical* ci-joint dûment rempli.

FIN S SI FORM_CERT_MEDICAL= O

SI RENTE_INVALIDITE_RRQ= O

- Un document indiquant depuis quand vous recevez une rente d'invalidité de Retraite Québec et le montant de cette rente.

FIN SI RENTE_INVALIDITE_RRQ= O

SI BAIL = O

- Une copie de votre bail, un reçu de paiement de loyer ou une lettre de votre propriétaire indiquant votre adresse et le coût de votre loyer.

FIN SI BAIL = O

SI FACTURE_TAXES= O

- Une copie de votre plus récente facture de taxes municipales.

FIN SI FACTURE_TAXES= O

SI REMISE_LETTRE= O

- Une lettre présentant les raisons de votre demande de remise de dette.

FIN SI REMISE_LETTRE= O

SI PV_MIN_ETAT_SIT_FIN= O

- Le formulaire *Pouvoir ministériel de remise de dette - État de la situation financière* ci-joint dûment rempli.

FIN SI PV_MIN_ETAT_SIT_FIN= O

SI RENTE_VIAGERE= O

- Une preuve de votre revenu provenant d'une rente viagère.

FIN SI RENTE_VIAGERE= O

SI PREUVE_CSST= O

- Une preuve de votre revenu provenant de la Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail (CNESST)

FIN SI PREUVE_CSST= O

SI PREUVE_ASS_EMPLOI= O

- Une preuve de votre revenu d'assurance-emploi.

FIN SI PREUVE_ASS_EMPLOI= O

SI PREUVE_SAAQ= O

- Une preuve de votre revenu provenant de la Société de l'assurance automobile du Québec (SAAQ).

FIN SI PREUVE_SAAQ= O

SI ASSURANCE_PRIVEE= O

- Une confirmation du montant de la rente d'invalidité qui vous est versée par votre assureur.

FIN SI ASSURANCE_PRIVEE= O

SI BULLETIN_PAIE= O

- Une copie de votre bulletin de paie.

FIN SI BULLETIN_PAIE= O

SI REVENU_PLACEMENT= O

- Une confirmation du montant de vos placements.

FIN SI REVENU_PLACEMENT= O

SI ALLOC_FAMILIALES= O

- Une confirmation du montant de vos allocations familiales.

FIN SI ALLOC_FAMILIALES= O

SI REVENU_LOCATION= O

- Une confirmation de votre revenu de location.

FIN SI REVENU_LOCATION= O

SI REVENUS_PENSION= O

- Une confirmation de tous vos revenus de pension (Sécurité de la vieillesse, Régime de rentes du Québec, pension de retraite ou tout autre type de pension).

FIN SI REVENUS_PENSION= O

z_transmission_numerique1_pluriel

<IMG_LO Vous pouvez nous transmettre facilement et en toute sécurité les documents
GO_DEP requis en les déposant directement dans votre dossier en ligne. Pour en savoir
OSER> plus sur le dépôt de documents en ligne à l'Aide financière aux études,
consultez la section *Transmission numérique* de notre site Web
(<MIN_WEB>).

FIN z_transmission_numerique1_pluriel

z_transmission_numerique2_sans_formulaire

Si vous n'êtes pas en mesure de fournir un document en format numérique, vous pouvez toujours nous le faire parvenir par la poste à l'adresse indiquée au bas de la première page de cette lettre. Dans ce cas, il est très important que votre code permanent soit présent sur tous vos documents et de joindre à votre envoi une copie de la présente lettre. Veuillez prendre note que les photocopies sont acceptées. **Nous vous demandons de ne pas joindre les documents à l'aide d'agrafes, de trombones ou autres.**

FIN z_transmission_numerique2_sans_formulaire

Si nous n'avons pas reçu tous les documents demandés dans les <DELAI_NBJR_FR> suivant la date de cette lettre, nous considérerons que vous ne souhaitez pas poursuivre votre démarche.

z_confidentialité_courriel

L'Aide financière aux études déconseille l'utilisation du courriel pour transmettre tout document ou renseignement personnel à la personne responsable de votre dossier puisque ce moyen de communication ne permet pas d'assurer le maintien de la confidentialité.

FIN z_confidentialité_courriel

z_salutation_dgp_agent_avec_poste_mme_ou_mr

SI COMMUN.POSTE_AGENT <> ""

Nous vous prions de recevoir, MonsieurMadame, nos salutations distinguées.

<PR_NOM_AGENT>

<RCV>

<TEL_DGP_QC>, poste <POSTE_AGENT>

<TEL_SANS_FRAIS>, poste <POSTE_AGENT> (sans frais Canada et États-Unis)

FIN SI COMMUN.POSTE_AGENT <> ""

FIN z_salutation_dgp_agent_avec_poste_mme_ou_mr

z_salutation_dgp_agent_sans_poste_mme_ou_mr

SI COMMUN.POSTE_AGENT = ""

Nous vous prions de recevoir, MonsieurMadame, nos salutations distinguées.

<PR_NOM_AGENT>

<RCV>

<TEL_SANS_FRAIS> (sans frais Canada et États-Unis)

FIN SI COMMUN.POSTE_AGENT = ""

FIN z_salutation_dgp_agent_sans_poste_mme_ou_mr

SI POUVOIR_MIN_ETAT_SIT_FIN = "O" OR PV_MIN_ETAT_SIT_FIN = "O" OR
CERT_MED_ATT_INCA = "O" OR FORM_CERT_MEDICAL = "O" OR FORM_CERT_MED
= "O"

z_pj

p.j.

FIN z_pj

z_pj_form_pouv_min_rmd_etat_sit_fin

SI POUVOIR_MIN_ETAT_SIT_FIN = "O" OR PV_MIN_ETAT_SIT_FIN = "O"

Formulaire Pouvoir ministériel de remise de dette - État de la situation financière

FIN SI POUVOIR_MIN_ETAT_SIT_FIN = "O" OR PV_MIN_ETAT_SIT_FIN = "O"

FIN z_pj_form_pouv_min_rmd_etat_sit_fin

z_pj_form_cert_med

SI CERT_MED_ATT_INCA = "O" OR FORM_CERT_MEDICAL = "O" OR
FORM_CERT_MED = "O" OR REMP_CERT_ATT_INCA = "O"

Formulaire Certificat médical

FIN SI CERT_MED_ATT_INCA = "O" OR FORM_CERT_MEDICAL = "O" OR
FORM_CERT_MED = "O" OR REMP_CERT_ATT_INCA = "O"

FIN z_pj_form_cert_med

FIN SI POUVOIR_MIN_ETAT_SIT_FIN = "O" OR PV_MIN_ETAT_SIT_FIN = "O" OR
CERT_MED_ATT_INCA = "O" OR FORM_CERT_MEDICAL = "O" OR FORM_CERT_MED
= "O"

Avis de recours

À la suite d'une décision rendue en vertu de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels (la Loi).

Révision par la Commission d'accès à l'information

a) *Pouvoir :*

L'article 135 de la Loi prévoit qu'une personne dont la demande écrite a été refusée en tout ou en partie par le responsable de l'accès aux documents ou de la protection des renseignements personnels peut demander à la Commission d'accès à l'information de réviser cette décision. La demande de révision doit être faite par écrit; elle peut exposer brièvement les raisons pour lesquelles la décision devrait être révisée (art. 137).

L'adresse de la Commission d'accès à l'information est la suivante :

Québec	525, boul René-Lévesque Est Bureau 2.36 Québec (Québec) G1R 5S9	Tél. : 418 528-7741 Numéro sans frais 1 888 528-7741	Télec. : 418 529-3102
Montréal	500, boul. René-Lévesque Ouest Bureau 18.200 Montréal (Québec) H2Z 1W7	Tél. : 514 873-4196 Numéro sans frais 1 888 528-7741	Télec. : 514 844-6170

b) *Motifs :*

Les motifs relatifs à la révision peuvent porter sur la décision, sur le délai de traitement de la demande, sur le mode d'accès à un document ou à un renseignement, sur les frais exigibles ou sur l'application de l'article 9 (notes personnelles inscrites sur un document, esquisses, ébauches, brouillons, notes préparatoires ou autres documents de même nature qui ne sont pas considérés comme des documents d'un organisme public).

c) *Délais :*

Les demandes de révision doivent être adressées à la Commission d'accès à l'information dans les 30 jours suivant la date de la décision ou de l'expiration du délai accordé au responsable pour répondre à une demande (art. 135).

La Loi prévoit spécifiquement que la Commission d'accès à l'information peut, pour motif raisonnable, relever le requérant du défaut de respecter le délai de 30 jours (art. 135).