

Pour l'année d'attribution 2018-2019, la réparation ou le remplacement d'un appareil acquis dans le cadre du Programme d'allocation pour des besoins particuliers s'adresse aux étudiantes et étudiants qui fréquentent un établissement d'enseignement :

- de la formation professionnelle; - du collégial privé non subventionné;
- de l'éducation des adultes; - des universités hors-Québec.

À l'inverse, vous devez vous adresser à la personne responsable de l'intégration des étudiantes et étudiants handicapés de votre établissement d'enseignement si vous fréquentez un établissement d'enseignement :

- collégial public; - collégial privé subventionné; - des écoles gouvernementales au Québec;
- universitaire au Québec.

Ce formulaire doit être rempli par l'étudiante ou l'étudiant qui doit faire réparer ou remplacer un appareil qu'il a acquis dans le cadre du Programme d'allocation pour des besoins particuliers.

Renseignements généraux

La couverture prévue par la garantie de l'appareil a préséance sur toute demande d'autorisation de réparation ou de remplacement acheminée à l'Aide financière aux études (AFE). Par conséquent, avant de remplir cette demande, vous devez vous assurer que la réparation de l'appareil ou son remplacement ne sont pas couverts par la garantie de l'appareil ou que cette garantie est expirée.

Le paiement des coûts liés à la réparation d'un appareil (ordinateur ou appareil de suppléance à la communication) ou à son remplacement est possible seulement si l'appareil a été acquis dans le cadre du Programme d'allocation pour des besoins particuliers. L'AFE devra toutefois avoir préalablement autorisé cette réparation ou ce remplacement.

Notez que les frais liés à l'obtention d'une estimation ne sont pas remboursés par l'AFE.

Si l'appareil ne peut être réparé, si le coût estimé de sa réparation est supérieur à 60 % de son coût d'achat initial ou s'il est supérieur à son coût de remplacement, une soumission doit être fournie en vue du remplacement de l'appareil.

À la suite du versement de la somme requise, vous avez 60 jours pour faire parvenir à l'AFE la facture confirmant le paiement (la mention «Payé» est obligatoire) de la réparation ou l'achat d'un nouvel appareil.

L'étudiante ou l'étudiant peut demander la réparation ou le remplacement d'un appareil. Les frais liés à cette réparation ou à ce remplacement ne sont remboursés qu'**une fois à vie**.

Ordinateur

Pour un ordinateur, l'estimation des coûts de réparation doit être faite par le marchand ayant vendu l'appareil, et ce, en vertu de la garantie rattachée à cet appareil. Si la garantie n'est pas applicable, l'estimation peut être faite par un autre marchand.

La réparation, une fois autorisée par l'AFE, doit être confiée au marchand ayant fourni l'estimation.

Veuillez noter que la réparation ou le remplacement ne s'applique pas aux périphériques additionnels liés à l'ordinateur, tels que l'écran, la souris ou l'imprimante.

Appareil de suppléance à la communication

Pour un appareil de suppléance à la communication, l'estimation des coûts de réparation doit être faite par le service d'aide technique du centre de réadaptation.

La réparation, une fois autorisée par l'AFE, doit être confiée à ce même service d'aide technique.

Marche à suivre

Pour faire une demande d'autorisation de réparation ou de remplacement d'un appareil, vous devez au préalable avoir rempli en ligne le formulaire *Demande d'allocation pour des besoins particuliers*, que vous trouverez sur le site Internet de l'AFE, au www.afe.gouv.qc.ca. Ce formulaire doit avoir été rempli même si, pour l'année d'attribution en cours, vous ne demandez aucune allocation relativement à l'une ou l'autre des formes de soutien possibles (services spécialisés, ressources matérielles, transport adapté ou allocation de logement).

Si, pour l'année d'attribution en cours, vous avez rempli en ligne le formulaire Demande d'allocation pour des besoins particuliers mais n'avez demandé aucune allocation relativement à l'une ou l'autre des formes de soutien possibles :

Faites parvenir à l'adresse indiquée au bas de la page le présent formulaire dûment rempli et le bordereau fourni lorsque vous avez rempli en ligne le formulaire *Demande d'allocation pour des besoins particuliers*.

Si, pour l'année d'attribution en cours, vous avez rempli en ligne le formulaire Demande d'allocation pour des besoins particuliers et demandé une allocation relativement à l'une ou l'autre des formes de soutien possibles :

Faites parvenir à l'adresse indiquée au bas de la page le présent formulaire dûment rempli et, si vous ne l'avez pas déjà fait, le formulaire *Recommandation relative aux formes de soutien requises* rempli par la personne responsable de l'intégration des étudiantes et étudiants handicapés de votre établissement d'enseignement.

Section 1 – Identité de l'étudiante ou de l'étudiant

Nom Code permanent attribué par le Ministère

Prénom Date de naissance

Numéro Rue Direction (Nord, Sud, Est, Ouest)

Appartement Municipalité

Municipalité (suite) Province Code postal Numéro de téléphone Ind. rég. Poste

Section 2 – Information sur la demande d'allocation pour des besoins particuliers

Pour demander une autorisation de réparation ou de remplacement d'un appareil, vous devez au préalable avoir rempli en ligne le formulaire *Demande d'allocation pour des besoins particuliers*.

À cet égard, veuillez cocher ci-dessous l'énoncé correspondant à votre situation. (Vous devez faire remplir la section 3 ci-dessous par une personne autorisée du bureau d'aide financière de votre établissement d'enseignement.)

J'ai rempli en ligne le formulaire *Demande d'allocation pour des besoins particuliers* et demandé une allocation relativement à l'une ou l'autre des formes de soutien possibles.

J'ai rempli en ligne le formulaire *Demande d'allocation pour des besoins particuliers*, mais je n'ai demandé aucune allocation relativement à l'une ou l'autre des formes de soutien possibles.

Section 3 – Confirmation de la fréquentation scolaire

Cette section doit être remplie par une personne autorisée du bureau d'aide financière de l'établissement d'enseignement.

Veuillez indiquer l'ordre d'enseignement correspondant aux études poursuivies par l'étudiante ou l'étudiant et fournir l'information demandée. Vous devez ensuite remplir la section 3A ou 3B du présent formulaire.

Cheminement régulier	Cheminement continu
Collégial privé non subventionné <input type="checkbox"/> Formation préuniversitaire	Secondaire <input type="checkbox"/> Éducation des adultes
<input type="checkbox"/> Formation technique	<input type="checkbox"/> Formation professionnelle (DEP)
Université hors-Québec <input type="checkbox"/> 1 ^{er} , 2 ^e ou 3 ^e cycle	<input type="checkbox"/> Formation professionnelle (ASP)
	Collégial privé non subventionné <input type="checkbox"/> Formation préuniversitaire (DEC intensif)
	<input type="checkbox"/> Attestation d'études collégiales (AEC)

Nom de l'établissement d'enseignement Code au Ministère

Nom de la personne autorisée du bureau d'aide financière

Prénom de la personne autorisée du bureau d'aide financière

Signature X Date

Cachet obligatoire

Nom

Prénom

Code permanent attribué par le Ministère

Section 3 – Confirmation de la fréquentation scolaire (suite)

A. Cheminement régulier

Cette sous-section doit être remplie si l'étudiante ou l'étudiant poursuit ses études suivant un cheminement régulier.

Nom du programme d'études _____ Code du programme _____

Il faut indiquer ci-dessous toutes les périodes durant lesquelles elle ou il prévoit être aux études au cours de l'année scolaire 2018-2019.

Formation	Automne	Hiver	Été
Collégial privé non subventionné – Formation préuniversitaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collégial privé non subventionné – Formation technique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Université hors Québec – 1 ^{er} cycle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Université hors Québec – 2 ^e cycle (maîtrise avec rédaction de mémoire)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Université hors Québec – 2 ^e cycle (maîtrise sans rédaction de mémoire)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Université hors Québec – 3 ^e cycle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Activité (si formation universitaire)			
Études	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rédaction de mémoire (2 ^e cycle)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépôt de mémoire (2 ^e cycle)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rédaction de thèse (3 ^e cycle)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépôt de thèse (3 ^e cycle)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Statut			
Étudiante ou étudiant à temps plein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Étudiante ou étudiant à temps partiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre d'heures (études collégiales)	____	____	____
Nombre d'unités (études universitaires)	____,____	____,____	____,____

B. Cheminement continu

Cette sous-section doit être remplie si l'étudiante ou l'étudiant poursuit ses études suivant un cheminement continu.

Nom du programme d'études _____ Code du programme _____

Formation

- Éducation des adultes
- Formation professionnelle (DEP)
- Formation professionnelle (ASP)
- Formation préuniversitaire (DEC intensif)
- Attestation d'études collégiales (AEC)

Dates de début et de fin des cours

Vous devez indiquer ci-dessous les dates de début et de fin des cours pour l'année scolaire 2018-2019.

Ces dates doivent être comprises entre le 1^{er} juillet 2018 et le 31 octobre 2019. Sinon, vous devez communiquer avec l'Aide financière aux études.

Date de début des cours _____ Date de fin des cours _____ Heures de cours _____ Statut

Étudiante ou étudiant à temps plein
 Étudiante ou étudiant à temps partiel

Signature de la personne autorisée du bureau d'aide financière de l'établissement d'enseignement

X _____

Date _____
 A M J

Nom

Prénom

Code permanent attribué par le Ministère

Section 4 – Demande d'autorisation de réparation d'un appareil

Je demande l'autorisation de faire réparer l'appareil suivant :

- Ordinateur de bureau Ordinateur portable Appareil de suppléance à la communication

Signature de l'étudiante ou de l'étudiant
X _____

Coût à l'achat (taxes incluses)
 _____, _____ \$

Date de l'achat
 A M J

Section 5 – Estimation du coût de la réparation

Cette section doit être remplie par le marchand s'il s'agit d'un ordinateur ou par une personne autorisée du service d'aide technique s'il s'agit d'un appareil de suppléance à la communication.

Estimation du coût de la réparation

L'appareil est-il réparable? Oui Non

Description	Quantité facturée	Prix unitaire	Montant
_____	____	____, ____ \$	____, ____ \$
_____	____	____, ____ \$	____, ____ \$
_____	____	____, ____ \$	____, ____ \$
_____	____	____, ____ \$	____, ____ \$
_____	____	____, ____ \$	____, ____ \$
_____	____	____, ____ \$	____, ____ \$
			TPS _____, ____ \$
			TVQ _____, ____ \$
			Coût total _____, ____ \$

Service d'aide technique ou marchand

Nom de l'établissement ou du commerce

Numéro

Rue

Direction
 (Nord, Sud, Est, Ouest)

Appartement

Municipalité

Municipalité (suite)

Province

Code postal

Numéro de téléphone
 Ind. rég. _____

Poste

Nom de la personne qui a rempli cette section

Numéro de télécopieur
 Ind. rég. _____

Prénom de la personne qui a rempli cette section

Signature du marchand ou de la personne autorisée du service d'aide technique
X _____

Nom

Prénom

Code permanent attribué par le Ministère

Section 6 – Demande d'autorisation de remplacement d'un appareil

Vous pouvez demander le remplacement de l'appareil si ce dernier est non réparable, si le coût de sa réparation est supérieur à 60 % de son coût d'achat initial ou s'il est supérieur à son coût de remplacement.

Je demande l'autorisation de remplacer l'appareil.

(Veuillez joindre un document officiel du fournisseur confirmant le coût estimé de l'achat.)

Prix de vente , \$TPS , \$TVQ , \$

Signature X _____

Coût total , \$