

Convention de règlement relative aux pensionnats indiens

Formulaire d'appel relatif aux crédits personnels («formulaire»)

Directives

Le Formulaire d'appel relatif aux crédits personnels ci-joint sert pour en appeler d'une décision de l'Administrateur des crédits personnels en rapport avec votre admissibilité aux crédits personnels. Vous avez droit à **un** appel portant sur votre Formulaire – Reconnaissance des crédits personnels.

L'appel se fait par écrit seulement. Il y n'y aura aucune comparution personnelle devant le Comité consultatif. Le Comité consultatif pertinent examinera votre appel et rendra sa décision par écrit.

Seul le bénéficiaire du PEC ou son représentant personnel peut interjeter appel en son nom, aux noms des membres de sa famille, de l'entité et ou du groupe éducationnel à l'égard de ses crédits personnels.

Un bénéficiaire du PEC peut interjeter appel d'une décision de l'agent du fiduciaire sur un des motifs suivants :

- a. que le cessionnaire proposé soit reconnu dans le recours collectif comme membre de la famille ;
- b. qu'une entité ou un groupe éducationnel proposé soit reconnu comme entité ou groupe éducationnel admissible;
- c. qu'un programme ou service proposé soit reconnu comme programme éducatif admissible;

Veillez lire toutes les questions et demandes de renseignements attentivement avant de répondre. Veillez utiliser un stylo à encre noire ou bleue. Tout renseignement incomplet peut entraîner un retard dans le traitement de votre appel ou son rejet.

Étape 1 – Renseignements personnels :

Veillez lire attentivement et remplir la section A – Renseignements sur le bénéficiaire du PEC.

Si vous êtes un représentant personnel, vous devez également remplir la section B – Renseignements sur le représentant personnel. Si la preuve d'un droit d'agir au nom d'un bénéficiaire du PEC n'a pas été fournie avec le Formulaire - Reconnaissance des crédits personnels ou si l'identité du représentant personnel a changé depuis la transmission du formulaire initial, veuillez fournir la preuve immédiatement. Tout renseignement incomplet peut entraîner un retard dans le traitement de votre appel ou son rejet.

Si quelqu'un vous a aidé à remplir le présent formulaire, veuillez remplir la Section C.

Étape 2 – Détails sur votre appel

Veillez remplir la Section D - Motif de l'appel. Veuillez expliquer la ou les raisons pour lesquelles votre appel doit être accueilli. Si vous êtes un représentant personnel, veuillez dresser la liste des renseignements ayant trait au bénéficiaire du PEC.

Vous pouvez inclure des pièces justificatives supplémentaires à l'appui de votre appel. Si vous fournissez des pièces justificatives, veuillez fournir le prénom et le nom de famille du bénéficiaire du PEC et le numéro d'identification de la transaction au haut de chaque page supplémentaire présentée.

Étape 3 – Signature du formulaire :

Veillez lire et remplir la Section E – Déclaration et signature. Si vous êtes un représentant personnel, veuillez signer et dater le formulaire et indiquer que vous êtes un représentant personnel.

Étape 4 – Transmission du formulaire :

Veillez revoir tous les renseignements dans le Formulaire d'appel relatif aux crédits personnels et faire une copie pour vos dossiers avant de le transmettre. Veuillez transmettre l'original du formulaire et les pièces justificatives à :

Administrateur des crédits personnels
Pièce 3 - 505, 133, rue Weber Nord, Waterloo (ON) N2J 3G9
ou par télécopieur à 1-888-842-1332
ou par courriel à PICreditsPersonnels@crawco.ca

DATE LIMITE POUR TRANSMETTRE VOTRE APPEL : 30 jours à compter de la date de réception de la lettre indiquant votre inadmissibilité.

Étapes suivantes :

Vous recevrez une lettre d'accusé de réception par la poste sur réception de votre Formulaire d'appel relatif aux crédits personnels pour vous faire savoir que nous l'avons reçu. Si nous avons des questions sur votre formulaire, nous communiquerons avec vous par téléphone et ou par courrier; il est donc important de nous tenir au courant de tout changement d'adresse ou de numéro de téléphone en composant le 1-866-343-1858 ou le 1-877-627-7027 (ATME), ou par courrier à l'adresse ci-dessus ou par courriel à PICreditsPersonnels@crawco.ca. Tout renseignement incomplet peut entraîner un retard dans le traitement de votre appel ou son rejet.

Vous recevrez une lettre de décision sur votre appel lorsque votre formulaire aura été traité par le Comité consultatif. La décision du Comité consultatif sera définitive. Il y n'aura plus aucun autre droit d'appel.

**Questions? Composez le 1-866-343-1858 ou le 1-877-627-7027 (ATME)
ou adressez un courriel à PICreditsPersonnels@crawco.ca**

Formulaire d'appel relatif aux crédits personnels

Protégé B lorsque rempli
Page 1

Déclaration sur la protection des renseignements personnels :

Les renseignements demandés dans ce Formulaire d'appel relatif aux crédits personnels sont recueillis, utilisés et conservés par l'Administrateur (« administrateur ») des crédits personnels dans le cadre du Paiement d'expérience commune (« PEC ») et ses agents dans le but de gérer et d'administrer les crédits personnels dans le cadre du PEC conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques* L.C. » 2000, ch. 5 (« LPRPDE »). Les renseignements seront transmis au gouvernement du Canada afin de faciliter l'administration des crédits personnels dans le cadre du PEC. Les renseignements personnels sont protégés en vertu de lois fédérales, y compris la LPRPDE et la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, et des renseignements personnels peuvent être utilisés ou communiqués conformément aux lois pertinentes. Vous avez le droit de demander l'accès à vos renseignements personnels. Pour ce faire, composez le 1-866-343-1858 ou le 1-877-627-7027 (ATME).

Veuillez utiliser de l'encre noire ou bleue.

Section A – Renseignements sur le bénéficiaire du PEC (Veuillez répondre à toutes les cases)

ID de la transaction du PEC	Groupe : <input type="checkbox"/> Indien inscrit <input type="checkbox"/> Indien non inscrit <input type="checkbox"/> Métis <input type="checkbox"/> Non autochtone <input type="checkbox"/> Inuit (Nunavut) <input type="checkbox"/> Inuit (Québec) <input type="checkbox"/> Inuvialuit		
Langue préférée <input type="checkbox"/> anglais <input type="checkbox"/> français	Sexe <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme		
Prénom	Second prénom	Nom de famille	
Date de naissance (mm/jj/aaaa)	Lieu de naissance (Province/Territoire/État/Pays)		
Adresse postale (N ^o , rue, app., R.R., B.P.)		Ville/Municipalité	Province/Territoire/État
Pays	Code postal/Code Zip	Numéro de téléphone () -	Adresse électronique :

Section B – Renseignements sur le représentant personnel

Vous devez remplir cette section seulement si vous êtes un représentant personnel. Le représentant personnel comprend, dans le cas d'une personne décédée, un exécuteur, administrateur, fiduciaire testamentaire, syndic ou liquidateur de la personne décédée ou, dans le cas d'une personne frappée d'incapacité mentale, un tuteur, comité, gardien, curateur de la personne ou curateur public ou leur équivalent ou, dans le cas d'une personne mineure, la personne ou partie nommée pour administrer ses affaires. **Vous DEVEZ remplir la section A et la section B. Vous DEVEZ également fournir une preuve indiquant votre autorisation d'agir à titre de représentant personnel du bénéficiaire du PEC.**

Je présente une demande au nom d'un bénéficiaire de PEC qui est une personne : <input type="checkbox"/> incapable <input type="checkbox"/> décédée <input type="checkbox"/> mineure	J'ai inclus une copie certifiée conforme de : <input type="checkbox"/> Mon autorité d'agir <input type="checkbox"/> Ordonnance d'un tribunal <input type="checkbox"/> Testament homologué <input type="checkbox"/> Autre : _____		
Prénom du représentant	Second prénom du représentant	Nom de famille du représentant	
Adresse postale (N ^o , rue, app., R.R., B.P.)		Ville/Municipalité	
Province/Territoire/État	Pays	Code postal/Code Zip	Numéro de téléphone () -

Section C – Si vous avez eu l'aide d'une personne pour remplir ce formulaire, veuillez fournir les renseignements la concernant ci-dessous

Prénom	Nom de famille		
Adresse postale (N ^o , rue, app., R.R., B.O.)		Ville/Municipalité	
Province/Territoire/État	Pays	Lien de parenté avec vous :	

Section D - Raison pour faire appel

Je fais appel parce que (veuillez cocher tout ce qui est pertinent) :

- Le bénéficiaire proposé du transfert n'a pas été reconnu comme un membre de la famille du recours collectif;
- Une entité éducationnelle ou un groupe éducationnel proposé n'a pas été reconnu comme une entité éducationnelle ou un groupe éducationnel admissible;
- Un programme ou un service proposé n'a pas été reconnu comme un programme ou service éducatif admissible;

Dans l'espace ci-dessous, veuillez expliquer les raisons pour lesquelles votre appel devrait être accueilli.

Section E – Date et signature

Cette section doit être remplie par le bénéficiaire du PEC ou son représentant personnel.

En signant le formulaire ci-dessous, je conviens de partager mes renseignements personnels, y compris, entre autres, mes renseignements personnels remis au gouvernement du Canada et aux tierces parties requises et autorisées par la Cour, uniquement aux fins du traitement de ma demande d'utiliser mes crédits personnels, y compris tout appel.

Nom en lettres moulées : _____ Signature: _____

Date : _____

Signature avec une marque :

Si la personne signe avec une marque (par exemple « X »), la marque doit être faite en la présence d'un témoin. Le témoin peut être un parent. Le témoin doit fournir les renseignements demandés ci-dessous et signer la déclaration du témoin

Prénom du témoin	Second prénom du témoin	Nom de famille du témoin
Ville/Municipalité	Province/Territoire/État	Pays

Lien de parenté avec le bénéficiaire du PEC

Déclaration du témoin : J'ai lu le contenu du présent Formulaire d'appel relatif aux crédits personnels au bénéficiaire du PEC ou à son représentant personnel qui comprend et confirme les renseignements et qui a apposé sa marque en ma présence.

Nom en lettres moulées : _____ Signature: _____

Date : _____
(mm/jj/aaaa)

**Questions? Composez le 1-866-343-1858 ou le 1-877-627-7027 (ATME)
ou adressez un courriel à PICreditsPersonnels@crawco.ca**