

Demande de numéro d'assurance sociale

PROGRAMME DE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE STAGE CLINIQUE

L'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario (APR PSO) est tenue d'émettre un feuillet T4A (État du revenu d'autres sources) pour tout paiement émis dans le cadre du Programme de remboursement des frais de stage clinique.

Pour pouvoir remplir le feuillet T4A, l'Agence a besoin de votre numéro d'assurance sociale.

Par conséquent, veuillez nous fournir l'information requise ci-dessous, notamment votre numéro d'assurance sociale, et retourner la présente lettre à l'APR PSO avec votre formulaire de dépenses dûment rempli, et la lettre confirmant que vous avez terminé votre stage clinique.

Nom de famille : _____ Prénom : _____ Initiale : _____

Matricule de l'étudiant(e) : _____

N.A.S. : _____ - _____ - _____

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec l'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario au : 1 800 463-1270, poste 7.

Veuillez faire parvenir tous les formulaires de remboursement de dépenses à l'adresse suivante :

ctp@ontariohealth.ca

Avis de collecte de renseignements : L'Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario (APR PSO) recueille vos renseignements personnels en vertu de la Loi de l'impôt sur le revenu, article 237 (1). Les renseignements personnels que vous nous fournissez sont requis pour le traitement du remboursement des dépenses au titre du Programme de remboursement des frais de stage clinique. Pour de plus amples renseignements à ce sujet, adressez-vous à notre coordonnateur de l'information, à l'adresse suivante : Agence de promotion et de recrutement de ProfessionsSantéOntario, 163, rue Queen Est, Toronto, Ontario M5A 1S1. Tél. : 416 862-2200 ou 1 800 463-1270, téléc. : 416 862-4819.

Disponible dans un format accessible sur demande : www.HealthForceOntario.ca/asc