

FORMULAIRE D'INSCRIPTION D'UN BÉNÉFICIAIRE ET AU DÉPÔT DIRECT

Veillez informer notre organisme de tous les changements apportés aux renseignements inscrits sur le présent formulaire.

Nouveau	Modification	Adresse	Renseignements bancaires	CRSNG	CRSH													
PARTIE A - RENSEIGNEMENTS D'IDENTIFICATION (REQUIS)																		
<p>Pour mettre à jour votre adresse ou vos renseignements bancaires, veuillez remplir un nouveau formulaire d'inscription d'un bénéficiaire et au dépôt direct et cocher la case "Modification" sur la première ligne du formulaire.</p> <p>Pour assurer une transmission correcte du paiement électronique, le pays indiqué dans la présente section doit correspondre au pays des renseignements bancaires fournies.</p>			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Type de bénéficiaire</th> <th>Renseignements à fournir</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Boursier</td> <td># de Bourse: _____</td> </tr> <tr> <td>Employé</td> <td>CIDP : _____</td> </tr> <tr> <td>Membre de comité</td> <td>NAS : _____</td> </tr> <tr> <td>Organisation</td> <td>NE (Can) : _____</td> </tr> <tr> <td>Fournisseur</td> <td>NE (Can) : _____</td> </tr> <tr> <td>Autre (préciser) :</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>		Type de bénéficiaire	Renseignements à fournir	Boursier	# de Bourse: _____	Employé	CIDP : _____	Membre de comité	NAS : _____	Organisation	NE (Can) : _____	Fournisseur	NE (Can) : _____	Autre (préciser) :	_____
Type de bénéficiaire	Renseignements à fournir																	
Boursier	# de Bourse: _____																	
Employé	CIDP : _____																	
Membre de comité	NAS : _____																	
Organisation	NE (Can) : _____																	
Fournisseur	NE (Can) : _____																	
Autre (préciser) :	_____																	
Nom du bénéficiaire : _____																		
Numéro de référence : _____																		
Nom du représentant autorisé (le cas échéant) : _____																		
Adresse du bénéficiaire : _____																		
Numéro de téléphone : _____			Courriel : _____															
PARTIE B - RENSEIGNEMENTS BANCAIRES (POUR DÉPÔT DIRECT)																		
1. BANQUE CANADIENNE (dollars canadiens)																		
Numéro de succursale (5 chiffres) _____		Numéro de l'institution (3 chiffres) _____		Numéro du compte _____														
2. BANQUE AMÉRICAINE (dollars américains)																		
ABA /Numéro d'acheminement (9 chiffres) _____			Numéro du compte _____		Chèques Épargne													
3. BANQUE EUROPÉENNE (euros)																		
Code Swift de la banque (BIC/SWIFT) (8 ou 11 caractères) _____			Numéro IBAN _____															
Numéro du compte _____			Nom du (des) titulaire(s) du compte _____															
4. BANQUE DE GRANDE-BRETAGNE (livres sterling)																		
Numéro de compte _____		Nom du (des) titulaire(s) du compte _____																
Compte bancaire		Code de tri (6 chiffres) _____		Code Swift de la banque (BIC/SWIFT) (11 caractères) _____														
Compte bancaire international		Numéro IBAN (22 caractères) _____																
Compte postal		Numéro du compte postal (6 chiffres) _____																
Compte auprès d'une société immobilière		Code de tri (6 chiffres) _____		Numéro de rôle _____														
5. Autre (toute autre devise)																		
<p>Pour les autres pays non présentés dans le formulaire ou pour poser des questions au sujet du dépôt direct, veuillez écrire à l'adresse suivante: DirectDeposit-DepotDirect@nserc-crsng.gc.ca ou DirectDeposit-DepotDirect@sshrc-crsh.gc.ca. Nous vous enverrons le formulaire approprié ou ferons un suivi de votre question.</p>																		
PARTIE C - CONSENTEMENT																		
Énoncé d'attestation																		
<p>En signant ci-dessous, j'autorise, jusqu'à nouvel ordre, le CRSNG ou le CRSH à déposer par dépôt direct un ou des paiement(s) dans le compte précisé ci-dessus, OU, si aucun renseignement bancaire n'est fourni, à envoyer un ou des paiement(s) par chèque à l'adresse indiquée ci-dessus. J'accepte également que le gouvernement du Canada et ses agents ne soient aucunement responsables à mon égard ou à l'égard d'une tierce partie pour des dommages particuliers, consécutifs ou accessoires découlant d'un retard. Pour les paiements à l'étranger, j'autorise le receveur général du Canada à convertir les dollars canadiens dans la devise du pays tel qu'indiqué dans la PARTIE A du présent formulaire. Je comprends que depuis le 1^{er} avril 2020, le CRSNG et le CRSH publient dans leurs rapports le numéro d'entreprise des entités des secteurs public et privé qui reçoivent un paiement de subvention. Cette mesure permet aux deux conseils subventionnaires d'établir correctement l'identité du titulaire de la subvention et de lui attribuer un numéro d'identification unique, ce qui favorise la transparence au chapitre de l'utilisation des fonds publics.</p>																		
Avis sur la protection des renseignements personnels																		
<p>La communication de renseignements personnels, notamment votre numéro d'assurance sociale (NAS), est conforme aux articles 5 et 11 de la <i>Loi sur le ministère des Travaux publics et des Services gouvernementaux</i>, ainsi qu'au paragraphe 35(2) de la <i>Loi sur la gestion des finances publiques</i>. Le receveur général se servira des renseignements et les communiquera à votre institution financière pour verser des paiements par dépôt direct, mais ne communiquera pas votre NAS à votre institution financière. Vos renseignements personnels seront protégés, utilisés et divulgués conformément à la <i>Loi sur la protection des renseignements personnels</i>, et tel que décrit dans le fichier de renseignements personnels TPSGC POU 712 - Paiements du receveur général. Vous avez le droit en vertu de la loi de consulter et de corriger vos renseignements personnels s'ils sont inexacts ou incomplets.</p>																		
<p>Je, soussigné(e), déclare avoir lu l'avis sur la protection des renseignements personnels et consent à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation de mes renseignements personnels conformément au présent avis.</p>																		
J'atteste l'exactitude des renseignements fournis et je suis d'accord avec l'énoncé d'attestation ci-dessus.																		
Signature du demandeur : _____			Date (AAAA-MM-JJ): _____															
<p>Pour soumettre le formulaire, acceptez le consentement ci-haut (Partie C) et téléchargez une copie de votre formulaire signé ainsi qu'un spécimen de chèque par voie électronique sur notre site Web sécurisé. S'il vous est impossible d'envoyer le document et le spécimen de chèque par voie électronique, veuillez l'envoyer à l'adresse suivante:</p>																		
<p>CRSNG / CRSH Services de comptabilité (dépôt direct) 125, privé Zaida Eddy, 2e étage Ottawa (Ontario) K1R 0E3</p>																		
<p>Réservé à l'usage interne du CRSNG ou du CRSH. Une diligence raisonnable est requise: Oui Non</p>																		
Créé par :			Vérfié par :															

