

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

FORMULAIRE À COMPLÉTER PAR LES PARENTS (GARDIENS) DE L'ÉLÈVE
À RETOURNER À LA DIRECTION DE LA MAISON D'ENSEIGNEMENT

IMPORTANT : TOUTE DEMANDE DOIT ÊTRE ACCOMPAGNÉE D'UNE COPIE DE LA DÉCLARATION DE REVENUS PRODUITE AU GOUVERNEMENT PROVINCIAL POUR L'ANNÉE 2019 AINSI QUE L'AVIS DE COTISATION POUR L'ANNÉE 2019 OU 2018.

SECTION 1 - IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

NOM DE FAMILLE										PRÉNOM(S)									
DATE DE NAISSANCE					<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F SEXE		NIVEAU SCOLAIRE COMPLÉTÉ EN JUIN 2020					<input type="checkbox"/> SECONDAIRE <input type="checkbox"/> PRIMAIRE		1 2 3 4 5 6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE					ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ CETTE ANNÉE														
ADRESSE																			
NUMÉRO			RUE										APP.						
MUNICIPALITÉ										CODE POSTAL									
TÉLÉPHONE CHEZ LES PARENTS					TÉLÉPHONE DURANT L'ANNÉE SOLAIRE														
PRÉNOM DU PÈRE					PRÉNOM ET NOM DE LA MÈRE À LA NAISSANCE														
L'ÉLÈVE DEMEURE HABITUELLEMENT AVEC					<input type="checkbox"/> SON PÈRE ET SA MÈRE			<input type="checkbox"/> SA MÈRE SEULEMENT			<input type="checkbox"/> SON PÈRE SEULEMENT								
					<input type="checkbox"/> SON TUTEUR			<input type="checkbox"/> AUTRE (PRÉCISEZ) _____											

SECTION 2 - SITUATION FAMILIALE

2.1 – SITUATION DES PARENTS

PÈRE																	
ADRESSE																	
NUMÉRO			RUE										APP.				
MUNICIPALITÉ										CODE POSTAL							
DATE DE NAISSANCE					OCCUPATION												
EMPLOYEUR										NOMBRE DE MOIS TRAVAILLÉS LES 2 DERNIÈRES ANNÉES							
STATUT MATRIMONIAL :																	
<input type="checkbox"/> MARIÉ			<input type="checkbox"/> VEUF			<input type="checkbox"/> SÉPARÉ			<input type="checkbox"/> DIVORCÉ			<input type="checkbox"/> REMARIÉ			<input type="checkbox"/> DÉCÉDÉ		
<input type="checkbox"/> AUTRE (PRÉCISEZ) _____																	

MÈRE			
ADRESSE			
NUMÉRO	RUE	APP.	
MUNICIPALITÉ		CODE POSTAL	
DATE DE NAISSANCE		OCCUPATION	
EMPLOYEUR		NOMBRE DE MOIS TRAVAILLÉS LES 2 DERNIÈRES ANNÉES	
STATUT MATRIMONIAL : <input type="checkbox"/> MARIÉE <input type="checkbox"/> VEUVE <input type="checkbox"/> SÉPARÉE <input type="checkbox"/> DIVORCÉE <input type="checkbox"/> REMARIÉE <input type="checkbox"/> DÉCÉDÉE <input type="checkbox"/> AUTRE (PRÉCISEZ) _____			

2.2 – ENFANTS À LA CHARGE DES PARENTS

ENFANTS RÉSIDANT AU FOYER			
PRÉNOM(S)	ÂGE	NOM DE L'ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ EN 2019-2020	NIVEAU
ENFANTS RÉSIDANT HORS DU FOYER			
PRÉNOM(S)	ÂGE	NOM DE L'ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ EN 2019-2020	NIVEAU

2.3 – REVENUS DES PARENTS POUR L'ANNÉE 2019 (DU 1^{ER} JANVIER AU 31 DÉCEMBRE)

		PÈRE	MÈRE
1	REVENUS D'EMPLOI SALAIRES BRUTS	\$	\$
2	REVENUS DE PENSION SÉCURITÉ DE VIEILLESSE, RÉGIME DES RENTES DU QUÉBEC, RÉGIME DE RETRAITE ET AUTRES	\$	\$
3	REVENUS DE PLACEMENTS REVENUS D'INTÉRÊTS, DE DIVIDENDES, D'UNE SUCCESSION, ETC.	\$	\$
4	REVENUS DE LOCATION D'IMMEUBLES	\$	\$
5	PRESTATIONS D'ASSURANCE-EMPLOI, D'ASSURANCE-SALAIRE, D'ASSURANCE-INVALIDITÉ, D'ACCIDENT DE TRAVAIL ET D'ALLOCATION FAMILIALE	\$	\$
6	PENSION ALIMENTAIRE OU ALLOCATION DE SÉPARATION	\$	\$
7	REVENUS PROVENANT D'UNE ENTREPRISE OU COMME TRAVAILLEURS AUTONOMES	\$	\$
8	PRESTATIONS D'AIDE SOCIALE	\$	\$
9	BOURSES D'ÉTUDES OU DE RECHERCHE	\$	\$
10	AUTRES REVENUS : PRÉCISEZ	\$	\$
TOTAL DES REVENUS		\$	\$

2.6 – FRAIS DE GARDERIE À PAYER

FRAIS DE GARDERIE À PAYER : OUI NON

SI OUI, INDIQUER PAR UN CROCHET LA RAISON QUI VOUS OBLIGE À PAYER DES FRAIS DE GARDERIE :

LE PÈRE ET LA MÈRE TRAVAILLENT L'UN DES CONJOINTS VIT SEUL ET DOIT TRAVAILLER

_____ NOM DE LA GARDIENNE _____ NUMÉRO DE TÉLÉPHONE _____

MONTANT PAYÉ POUR L'ANNÉE EN COURS : _____ \$

2.7 – FRAIS DE SCOLARITÉ

LES FRAIS DE SCOLARITÉ POUR LA PROCHAINE ANNÉE SCOLAIRE SERONT DÉFRAYÉS PAR

LES PARENTS (PÈRE ET MÈRE) LE PÈRE LA MÈRE SEULEMENT

AUTRE (PRÉCISEZ) : _____

SECTION 3 - SITUATION DE L'ÉLÈVE

3.1 – REVENUS BRUTS PROVENANT D'EMPLOIS DIVERS, BOURSES ET AUTRES REVENUS

1	REVENUS BRUTS PROVENANT D'EMPLOIS DU 1 ^{ER} JUIN 2019 AU 31 AOÛT 2019	\$
2	REVENUS BRUTS PROVENANT D'EMPLOIS DU 1 ^{ER} SEPTEMBRE 2019 AU 31 MAI 2020	\$
3	BOURSES REÇUES ENTRE LE 1 ^{ER} JANVIER 2019 ET LE 31 DÉCEMBRE 2019 PROVENANCE: _____	\$
4	AUTRES REVENUS ENTRE LE 1 ^{ER} JANVIER 2019 ET LE 31 DÉCEMBRE 2019	\$
	TOTAL DES REVENUS :	\$

3.2 – SECTION À COMPLÉTER PERSONNELLEMENT PAR L'ÉLÈVE

COMMENT ENVISAGEZ-VOUS VOTRE AVENIR SCOLAIRE ET PROFESSIONNEL ?

SIGNATURE DE L'ÉLÈVE _____

SECTION 4 - DÉCLARATION DES PARENTS ET DE L'ÉLÈVE

4.1 – DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

POUR AIDER À L'ANALYSE DE VOTRE DEMANDE DE BOURSE, POURRIEZ-VOUS INDIQUER HONNÊTEMENT LE MONTANT DES FRAIS DE SCOLARITÉ QUE VOUS POURRIEZ ASSUMER L'AN PROCHAIN ?

_____ \$

4.2 – DÉCLARATION DES PARENTS ET DE L'ÉLÈVE

JE DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS CE FORMULAIRE ET DANS LES DOCUMENTS JOINTS DONT JE SUIS L'AUTEUR SONT VÉRIDIQUES, EXACTS ET COMPLETS ET QUE LES ATTESTATIONS JOINTES PROVIENNENT OFFICIELLEMENT D'AUTORITÉS QUI DOIVENT LES ÉMETTRE. DE PLUS, JE CONSENS À CE QUE LE COMITÉ D'ATTRIBUTION DES BOURSES VÉRIFIE, S'IL LES JUGE NÉCESSAIRES, LE MONTANT BRUT DE MES REVENUS AUPRÈS DE MON(MES) EMPLOYEUR(S), DES PERSONNES, DES INSTITUTIONS BANCAIRES ET AUTRES ORGANISMES CONCERNÉS, ET J'AUTORISE CE(CES) DERNIER(S) À LUI FOURNIR LESDITS RENSEIGNEMENTS. JE RECONNAIS QUE CETTE DÉCLARATION A LA MÊME FORCE ET LE MÊME EFFET QUE SI ELLE ÉTAIT FAITE SOUS SERMENT EN CONFORMITÉ DE LA LOI DE LA PREUVE AU CANADA.

J'AUTORISE LE COMITÉ D'ATTRIBUTION DES BOURSES À VÉRIFIER AUPRÈS DES ORGANISMES CONCERNÉS TOUT DOCUMENT PERTINENT À L'ÉTUDE DE MA DEMANDE.

SIGNATURE DU PÈRE _____
(OU DU TENANT LIEU)

ET/OU

SIGNATURE DE LA MÈRE _____
(OU DU TENANT LIEU)

DATE : _____

LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DEMEURERONT STRICTEMENT CONFIDENTIELS

À L'USAGE DE L'ÉCOLE :

ACCORDÉ : _____ \$

REFUSÉ : _____

DATE : _____