

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 2022 AINSI QUE L'AVIS DE COTISATION POUR L'ANNÉE 2022 OU 2021.

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 2022					<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											
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"/> SON TUTEUR					<input type="checkbox"/> SA MÈRE SEULEMENT <input type="checkbox"/> AUTRE (PRÉCISEZ) _____					<input type="checkbox"/> SON PÈRE SEULEMENT						

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 2022-2023	NIVEAU
ENFANTS RÉSIDANT HORS DU FOYER			
PRÉNOM(S)	ÂGE	NOM DE L'ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ EN 2022-2023	NIVEAU

2.3 – REVENUS DES PARENTS POUR L'ANNÉE 2022 (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		\$	\$

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 : _____