

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE - ANNEXE C

**FORMULAIRE À COMPLÉTER PAR LES PARENTS (GARDIENS) DE L'ÉLÈVE ET PAR 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 2017 AINSI QU'AU MOINS UN AVIS DE COTISATION POUR L'ANNÉE 2017 (SI LES AVIS DE COTISATION NE SONT PAS DISPONIBLES, VEUILLEZ PRÉSENTER VOTRE DEMANDE DANS LE DÉLAI PRESCRIT ET LES TRANSMETTRE PAR LA SUITE SUR RÉCEPTION).

SECTION 1 - IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|-----------|---|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|---|---|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">NOM DE FAMILLE</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">PRÉNOM(S)</td> </tr> </table> | | | | NOM DE FAMILLE | PRÉNOM(S) | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOM DE FAMILLE | PRÉNOM(S) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATE DE NAISSANCE | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | NIVEAU SCOLAIRE COMPLÉTÉ EN JUIN 2018 | SECONDAIRE <input type="checkbox"/> PRIMAIRE <input type="checkbox"/> | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | 1 | 2 | 3 | 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4 | 5 | 6 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1 | 2 | 3 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 5 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NUMÉRO | ADRESSE | | RUE | N° APP. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MUNICIPALITÉ | CODE POSTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TÉLÉPHONE CHEZ LES PARENTS | | TÉLÉPHONE PENDANT L'ANNÉE SCOLAIRE | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRÉNOM DU PÈRE | NOM DU PÈRE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRÉNOM DE LA MÈRE | NOM DE LA MÈRE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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"/> CHEZ SON TUTEUR <input type="checkbox"/> GARDE PARTAGÉE <input type="checkbox"/> AUTRE (PRÉCISEZ) _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SECTION 2 - SITUATION FAMILIALE

2.1 - PARENTS DE L'ÉLÈVE

| PÈRE | | MÈRE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|----------------------------------|---|------|---|---|------|---|--|--|-------|--|--|--|--|------|--|--|------|--|-------------------|---|--|--|--|--|---|--|--|---|--|--|-------|--|--|--|--|------|--|--|------|--|
| DATE DE NAISSANCE | <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td>-</td> <td> </td><td> </td> <td>-</td> <td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="4">ANNÉE</td> <td></td> <td colspan="2">MOIS</td> <td></td> <td colspan="2">JOUR</td> </tr> </table> | | | | | - | | | - | | | ANNÉE | | | | | MOIS | | | JOUR | | DATE DE NAISSANCE | <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td>-</td> <td> </td><td> </td> <td>-</td> <td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="4">ANNÉE</td> <td></td> <td colspan="2">MOIS</td> <td></td> <td colspan="2">JOUR</td> </tr> </table> | | | | | - | | | - | | | ANNÉE | | | | | MOIS | | | JOUR | |
| | | | | - | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ANNÉE | | | | | MOIS | | | JOUR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | - | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ANNÉE | | | | | MOIS | | | JOUR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OCCUPATION : | _____ | OCCUPATION : | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPLOYEUR ACTUEL : | _____ | EMPLOYEUR ACTUEL : | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE MOIS TRAVAILLÉS 2 DERNIÈRES ANNÉES : | _____ | NOMBRE DE MOIS TRAVAILLÉS 2 DERNIÈRES ANNÉES : | _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STATUT MATRIMONIAL: | | STATUT MATRIMONIAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARIÉ <input type="checkbox"/> | VEUF <input type="checkbox"/> | MARIÉE <input type="checkbox"/> | VEUVE <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIVORCÉ <input type="checkbox"/> | DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/> | DIVORCÉE <input type="checkbox"/> | DÉCÉDÉE <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONJOINT DE FAIT <input type="checkbox"/> | AUTRE : _____ | CONJOINT DE FAIT <input type="checkbox"/> | AUTRE : _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SÉPARÉ <input type="checkbox"/> | | SÉPARÉE <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2.2 - ENFANTS À LA CHARGE DES PARENTS (Incluant le candidat)

| ENFANT(S) RÉSIDANT AU FOYER | | | |
|----------------------------------|-----|---|--------|
| PRÉNOM(S) | ÂGE | NOM DE L'ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ EN 2017-2018 | NIVEAU |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| ENFANT(S) RÉSIDANT HORS DU FOYER | | | |
| PRÉNOM(S) | ÂGE | NOM DE L'ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ EN 2017-2018 | NIVEAU |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

2.3 - REVENUS ANNUELS DES PARENTS POUR L'ANNÉE 2017 (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 placement : intérêts, dividendes, etc. | | |
| 4 | Revenus de location d'immeubles | | |
| 5 | Prestations d'assurance-emploi, d'assurance-salaire, d'assurance-invalidité, d'accident de travail et allocations familiales | | |
| 6 | Pension alimentaire ou allocation de séparation | | |
| 9 | Revenus provenant d'entreprises ou de travailleurs autonomes | | |
| 10 | Autres revenus (spécifier) : | | |
| TOTAL DES REVENUS : | | \$ | \$ |

2.4 - BILAN DES PARENTS AU 31 DÉCEMBRE 2017

| ACTIFS | | Inscrire un montant ou "NÉANT" | |
|----------------------------|--|--------------------------------|------|
| | | PÈRE | MÈRE |
| 1 | Argent en main (comptes de banque) | | |
| 2 | Placements (actions, obligations, prêts, etc.) | | |
| 3 | Automobile (valeur marchande) | | |
| 4 | Résidence (évaluation municipale) | | |
| 5 | Autres immeubles, terrains, bâtisses (évaluation municipale) | | |
| 6 | Autres actifs (spécifier) : <input style="width: 250px; height: 20px;" type="text"/> | | |
| TOTAL DES ACTIFS : | | | |
| PASSIFS | | PÈRE | MÈRE |
| 1 | Solde des emprunts à court terme | | |
| 2 | Soldes des comptes courants, cartes de crédit | | |
| 3 | Solde des hypothèques à payer | | |
| 4 | Autres dettes (spécifier) : <input style="width: 250px; height: 20px;" type="text"/> | | |
| TOTAL DES PASSIFS : | | | |

2.5 - RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES PERTINENTS À LA DEMANDE :

PRÉCISER POUR QUELS MOTIFS L'AIDE FINANCIÈRE DEMANDÉE S'AVÈRE ESSENTIELLE OU DOIT TENIR COMPTE DE CIRCONSTANCES EXCEPTIONNELLES (EX : ACCIDENT, MALADIE, DIFFICULTÉ TEMPORAIRE, ETC.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Au besoin, écrire au verso)

2.6 - DÉCLARATION DES PARENTS (GARDIEN)

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire et dans les documents joints sont véridiques, exacts et complets et que les attestations jointes proviennent officiellement des autorités qui doivent les émettre.

SIGNATURE DU PÈRE :

SIGNATURE DE LA MÈRE :

SIGNATURE DU GARDIEN :

DATE :

SECTION 3 - SITUATION DE L'ÉLÈVE

3.1 - REVENUS BRUTS DE L'ÉLÈVE PROVENANT D'EMPLOIS DIVERS, BOURSES ET AUTRES REVENUS

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| <ul style="list-style-type: none"> ● REVENUS D'EMPLOIS DE L'ÉLÈVE (BRUTS) <ul style="list-style-type: none"> • GAGNÉS DU 1^{ER} JUIN AU 1^{ER} SEPTEMBRE 2017 • ESTIMÉS DU 1^{ER} SEPTEMBRE 2017 AU 31 MAI 2018 ● BOURSES REÇUES PAR L'ÉLÈVE ENTRE LE 1^{ER} JUIN 2017 ET LE 31 MAI 2018 ● AUTRES REVENUS DE L'ÉLÈVE ENTRE LE 1^{ER} JUIN 2017 ET LE 31 MAI 2018 | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></td> <td style="font-size: 3em; vertical-align: middle; padding: 0 5px;">}</td> <td style="font-size: 2em; vertical-align: middle; padding: 0 5px;">→</td> <td style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="padding-top: 20px;"> <p style="text-align: right;">TOTAL DES REVENUS :</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></td> <td style="text-align: right; font-weight: bold;">\$</td> </tr> </table> </td> </tr> </table> | | } | → | | | | | | <p style="text-align: right;">TOTAL DES REVENUS :</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></td> <td style="text-align: right; font-weight: bold;">\$</td> </tr> </table> | | | | | \$ |
| | } | → | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p style="text-align: right;">TOTAL DES REVENUS :</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></td> <td style="text-align: right; font-weight: bold;">\$</td> </tr> </table> | | | | | \$ | | | | | | | | | | |
| | \$ | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>PROVENANCE <input style="width: 60%;" type="text"/></p> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20%; height: 20px;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>PROVENANCE <input style="width: 60%;" type="text"/></p> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20%; height: 20px;"></td></tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

3.2 - SECTION À COMPLÉTER PERSONNELLEMENT PAR L'ÉTUDIANT

| |
|--|
| <p>COMMENT ENVISAGEZ-VOUS VOTRE AVENIR SCOLAIRE ET PROFESSIONNEL?</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
| <p>DATE : _____ SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT : _____</p> |

