

Demande d'aide financière année scolaire 2017-2018



Saint-Jean
Eudes
L'ÉNERGIE DU SUCCÈS

FONDATION
Saint-Jean-Eudes

En collaboration avec

Fondation Fournier-Éthier
Fonds Camille St-Gelais

Veillez noter que les informations fournies seront traitées avec la plus grande confidentialité et pour les seules fins prévues, soit l'établissement de l'aide financière qui pourrait être accordée.

DATE LIMITE POUR DÉPOSER LA DEMANDE : 26 MAI 2017

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE - ANNEXE FSJE
--

Les frais de scolarité pour l'année 2017-2018 étant de 3050\$, j'estime, selon ma situation actuelle, avoir besoin d'une aide financière de: _____\$ pour la prochaine année scolaire.

Numéro d'assurance sociale de l'enfant* : _____

** Une directive émise par les gouvernements nous oblige à émettre des feuillets fiscaux pour les élèves bénéficiant d'aide financière remise par le fonds de bourses de Saint-Jean-Eudes.*

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 2016 AINSI QU'AU MOINS UN AVIS DE COTISATION POUR L'ANNÉE 2016 (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

NOM DE FAMILLE		PRÉNOM(S)																	
	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	NIVEAU SCOLAIRE COMPLÉTÉ EN JUIN 2017	SECONDAIRE <input type="checkbox"/> PRIMAIRE <input type="checkbox"/>																
	SEXE	ADRESSE	<table border="0" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <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;"></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"/>	
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"/>																	
DATE DE NAISSANCE	NUMÉRO	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"/>	SÉPARÉ <input type="checkbox"/>																																									
DIVORCÉ <input type="checkbox"/>	DÉCÉDÉ <input type="checkbox"/>																																										
CONJOINT DE FAIT <input type="checkbox"/>	AUTRE : _____																																										
		MARIÉE <input type="checkbox"/>	VEUVE <input type="checkbox"/>																																								
		DIVORCÉE <input type="checkbox"/>	DÉCÉDÉE <input type="checkbox"/>																																								
		CONJOINT DE FAIT <input type="checkbox"/>	AUTRE : _____																																								
		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 2016 (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 2016

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: 300px; 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: 300px; 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 : _____

DATE : _____

SIGNATURE DU GARDIEN : _____

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 2016• ESTIMÉS DU 1^{ER} SEPTEMBRE 2016 AU 31 MAI 2017● BOURSES REÇUES PAR L'ÉLÈVE ENTRE LE 1^{ER} JUIN 2016 ET LE 31 MAI 2017● AUTRES REVENUS DE L'ÉLÈVE ENTRE LE 1^{ER} JUIN 2016 ET LE 31 MAI 2017	<table border="1"><tr><td></td><td rowspan="2">}</td><td rowspan="2">→</td><td rowspan="2"><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/></td></tr></table>		}	→	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	}	→				<input type="text"/>
<input type="text"/>						
PROVENANCE <input type="text"/>	<input type="text"/>					
PROVENANCE <input type="text"/>	<input type="text"/>					
TOTAL DES REVENUS : <input type="text"/> \$						

3.2 - SECTION À COMPLÉTER PERSONNELLEMENT PAR L'ÉTUDIANT

COMMENT ENVISAGEZ-VOUS VOTRE AVENIR SCOLAIRE ET PROFESSIONNEL?

DATE : _____ SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT : _____

Fonds Camille-St-Gelais

Veillez compléter cette section et fournir les documents demandés **seulement** si vous souhaitez que votre demande soit traitée dans le cadre du Fonds Camille-St-Gelais

En quoi pensez-vous répondre aux critères du Fonds Camille-St-Gelais : la détermination, la persévérance, la motivation pour les études et la constance des résultats scolaires?
(Section à être complétée par l'élève seulement)

L'élève doit absolument joindre les documents suivants pour que sa demande soit traitée :

- une lettre d'un enseignant ou d'un professionnel oeuvrant dans l'école qu'il fréquente exprimant en quoi selon lui l'élève est un candidat sérieux à une bourse du Fonds Camille-St-Gelais en fonction des critères suivants : la détermination, la persévérance, la motivation pour les études et la constance des résultats scolaires;
- une copie des relevés de notes ou bulletins officiels de juin des deux dernières années scolaires ainsi que ceux disponibles pour l'année scolaire en cours.

Déclaration

Nous déclarons que les renseignements fournis dans ce formulaire et dans les documents qui y sont joints sont véridiques, exacts et complets.

Signatures

Père ou conjoint de fait : _____

Mère ou conjointe de fait : _____

Élève : _____

Date : _____