



# FONDATION COLLÈGE DE MONTREAL

## **Demande d'aide financière**

**2019-2020**

***(Document confidentiel)***

**IL EST TRÈS IMPORTANT DE BIEN COMPLÉTER TOUTES LES SECTIONS DU PRÉSENT FORMULAIRE. TOUT DOCUMENT INCOMPLET VOUS SERA RETOURNÉ.**

### **SECTION 1 : ÉLÈVE**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

# d'assurance sociale : \_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_

**SECTION 2 : PARENTS ET/OU CONJOINTS**

POUR USAGE INTERNE : VALIDATION DES DONNÉES INSCRITES CI-DESSOUS AVEC LES DONNÉES INSCRITES À LA PÉDAGOGIE

**L'élève demeure (√)**

- |                                    |                          |                                      |                          |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| • avec son père et sa mère         | <input type="checkbox"/> | • garde partagée entre père et mère  | <input type="checkbox"/> |
| • avec son père seulement          | <input type="checkbox"/> | • avec sa mère seulement             | <input type="checkbox"/> |
| • avec sa mère et conjoint de fait | <input type="checkbox"/> | • avec son père et conjointe de fait | <input type="checkbox"/> |
| • chez son tuteur                  | <input type="checkbox"/> | • autre (précisez) _____             | <input type="checkbox"/> |

**PÈRE OU CONJOINT DE FAIT**

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Tél. cell : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Tél. travail : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Âge : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

MARIÉ  VEUF   
SÉPARÉ  DIVORCÉ   
CONJOINT DE FAIT  DÉCÉDÉ   
MONOPARENTALE

Occupation : \_\_\_\_\_  
Nombre de mois travaillés au cours des deux dernières années : \_\_\_\_\_  
Employeur actuel : \_\_\_\_\_

**MÈRE OU CONJOINTE DE FAIT**

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Tél. cell : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Tél. au travail : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Âge : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

MARIÉE  VEUVE   
SÉPARÉE  DIVORCÉE   
CONJOINTE DE FAIT  DÉCÉDÉE   
MONOPARENTALE

Occupation : \_\_\_\_\_  
Nombre de mois travaillés au cours des deux dernières années : \_\_\_\_\_  
Employeur actuel: \_\_\_\_\_

**Autre(s) enfant(s) à la charge des parents :**

<b>Nom et prénom</b>	<b>Âge</b>	<b>École fréquentée et niveau scolaire</b>
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Autre(s) personne(s) vivant avec la famille chez qui l'enfant demeure (ex. grands-parents) :**

\_\_\_\_\_  
(Nom et prénom)

\_\_\_\_\_  
(Nom et prénom)

**SECTION 3 : SITUATION FINANCIÈRE - Vous devez compléter toute la page.**

<b>REVENUS ANNUELS 2018</b>	<b>PÈRE OU CONJOINT</b>	<b>MÈRE OU CONJOINTE</b>	<b>ENFANT</b>	<b>AUTRE</b>
<b>Revenus d'emploi :</b>	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
<b>Autres sources de revenus :</b>				
• Pension alimentaire reçue pour l'enfant	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
• Prestations d'assistance sociale	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
• Prestations d'assurance emploi	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
<b>Autres revenus :</b>				
• Crédit TPS	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
• Crédit de solidarité TVQ	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
• Soutien aux enfants (Revenu Québec)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
• Allocation canadienne pour enfants (ACE) (Revenu Canada)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
• Succession	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
• Autres (précisez)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

Avez-vous fait une demande de bourse auprès d'un autre organisme ou avez-vous reçu ou recevrez-vous une bourse autre que celle de la Fondation Collège de Montréal? : Oui  Non

Nom de ou des organismes _____	Année _____	Montant de la bourse \$ _____
--------------------------------	-------------	----------------------------------

**ACTIFS au 31 décembre 2018**

<b>Comptes en banque</b>	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
<b>Placements, actions, obligations</b>	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
<b>Résidence (évaluation municipale)</b>	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
<b>Voiture</b>	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
<b>Autres actifs (précisez)</b>	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
<b>TOTAL :</b>	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

**PASSIFS au 31 décembre 2018**

<b>Emprunts</b>	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
<b>Comptes à payer</b>	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
<b>Pension alimentaire versée pour enfant</b>	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
<b>Autres dettes (précisez)</b>	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
<b>TOTAL :</b>	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

Êtes-vous ? :    **PROPRIÉTAIRE**        **montant de l'hypothèque :**    \$ \_\_\_\_\_  
    **LOCATAIRE**        **montant du loyer mensuel :**    \$ \_\_\_\_\_

**Veillez indiquer si vous avez un loyer avec :**

\_\_\_\_\_ **Office municipale d'habitation (HLM)** ou \_\_\_\_\_ **Une coopérative d'habitation.**

**SECTION 4 : DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR**

**Envoyer à l'attention de Lucie Maréchal, Collège de Montréal.**

**IMPORTANT**

- VOUS DEVEZ JOINDRE UNE **COPIE** SEULEMENT PAR FAMILLE DES DOCUMENTS DEMANDÉ CI-DESSOUS.
- SI VOUS AVEZ PLUSIEURS ENFANTS, REMPLIR **UNIQUEMENT LE FORMULAIRE** POUR CHAQUE ENFANT.

Fourni

- Formulaire de demande d'aide financière 2019-2020 dûment complété;

**Si propriétaire :**

- Votre compte de taxes municipales 2019
- Preuve officielle de la banque du montant de votre hypothèque 2019,

**Si locataire :**

- Votre bail ou une lettre d'augmentation et/ou renouvellement pour l'année 2019;

**Documents pour l'année se terminant le 31 décembre 2018 ;**

Pour chacun des parents :

Fourni

- Déclaration d'impôt fédérale de l'année 2018;
- Déclaration d'impôt provinciale de l'année 2018;
- Avis de cotisation fédérale de l'année 2018 (avec la partie REER);
- Avis de cotisation provinciale de l'année 2018;

Fourni

Ne s'applique  
pas

- |                          |                          |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Allocation canadienne pour enfants (ACE) (Revenu Canada);               |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Soutien aux enfants (Revenu Québec);                                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Crédit pour la taxe sur les produits et services (TPS) (Revenu Canada); |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Crédit d'impôt pour solidarité (Revenu Québec);                         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pension alimentaire;  |

Autres \_\_\_\_\_

**Toute demande incomplète ne pourra être étudiée;  
Aucun document original ne vous sera retourné**



**DECLARATION**

Nous déclarons solennellement que les renseignements fournis dans ce formulaire et dans les documents joints sont véridiques, exacts et complets **Nous comprenons que toute fausse information pourra être sanctionnée par l'annulation.**

**Si la situation financière de la cellule familiale varie de façon significative durant l'année où s'applique la bourse, nous nous engageons à le signaler pour réévaluation.**

Également, nous comprenons que **l'acceptation de notre demande pourrait être conditionnelle à une visite par le Collège de Montréal à notre domicile et, par la présente, nous acceptons cette condition.**

**\*\* Le Collège de Montréal tient à vous informer que les informations fournies lors d'une demande d'aide financière sont strictement confidentielles et ne seront pas utilisées à d'autres fins.**

\_\_\_\_\_  
Signature du père ou conjoint

\_\_\_\_\_  
Signature de la mère ou conjointe

Date : \_\_\_\_\_

*This form is available in English upon request*