

# Demande d'aide financière pour les futurs élèves de 1<sup>re</sup> secondaire

2020-2021

(Document confidentiel)

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

<b>SECTION 1:</b>	ÉLÈVE		
Nom :		Prénom :	
Adresse :	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Ville :	
Code postal :		Tél. : ()	
# d'assurance so	ciale :	Âge :	

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

(Nom et prénom)

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 • garde partagée entre père et mère • avec son père seulement • avec sa mère seulement • avec sa mère et conjoint de fait • avec son père et conjointe de fait chez son tuteur autre (précisez) \_\_\_\_\_\_ MÈRE OU CONJOINTE DE FAIT PÈRE OU CONJOINT DE FAIT Prénom \_\_\_\_\_ Prénom: Adresse: Adresse : \_\_\_\_\_\_ Ville: Ville: Code postal : Code postal : \_\_\_\_\_ Tél. cell : (\_\_\_)\_\_\_\_\_ Tél. cell : (\_\_\_\_) Tél. travail : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Tél. au travail : ( ) Âge : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_ Courriel: Courriel: VEUF MARIÉ MARIÉE VEUVE SÉPARÉ SÉPARÉE DIVORCÉE DIVORCÉ DÉCÉDÉ CONJOINTE DE FAIT DÉCÉDÉE CONJOINT DE FAIT MONOPARENTALE MONOPARENTALE Occupation: \_\_\_\_\_ Occupation: Nombre de mois travaillés au cours des deux Nombre de mois travaillés au cours des deux dernières années : dernières années : Employeur actuel: \_\_\_\_\_ Employeur actuel:\_\_\_\_\_ Autre(s) enfant(s) à la charge des parents : Nom et prénom Âge École fréquentée et niveau scolaire Autre(s) personne(s) vivant avec la famille chez qui l'enfant demeure (ex. grands-parents) :

(Nom et prénom)

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

REVENUS ANNUELS 2018	PÈRE OU CONJOINT	MÈRE OU CONJOINTE	ENFANT	AUTRE
Revenus d'emploi :	\$	\$		
Autres sources de revenus :	<u> </u>	Ψ_	<u> </u>	Ψ
Pension alimentaire reçue pour l'enfant	\$	\$	\$	\$
Prestations d'assistance sociale	\$	\$	\$	**************************************
Prestations d'assurance emploi	\$	\$	\$	\$
Autres revenus :	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	·
Crédit TPS	\$	\$	\$	\$
Crédit de solidarité TVQ	\$	\$	\$	\$
• Soutien aux enfants (Revenu Québec)	\$	\$	\$	\$
<ul> <li>Allocation canadienne pour enfants</li> </ul>	<u> </u>			
(ACE) (Revenu Canada)	\$	\$_	\$	\$
• Succession	\$	\$	\$	\$
Autres (précisez)	\$	\$	\$_	\$
Nom de ou des organismes	Année	Mont \$	ant de la bourse 	2
ACTIFS au 31 décembre 2018				
Comptes en banque	\$	\$	\$	\$
Placements, actions, obligations	\$	\$	\$	\$
Résidence (évaluation municipale)	\$	\$	\$	\$
Voiture	\$	\$	<u> </u>	\$
Autres actifs (précisez)	\$	\$	\$	\$
TOTAL:	\$	\$	\$	\$
PASSIFS au 31 décembre 2018				
Emprunts	\$	\$	\$	\$
Comptes à payer	\$	\$	\$	\$
Pension alimentaire versée pour				
enfant	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	\$
Autres dettes (précisez)	<u> </u>	\$	\$	<u> </u>
TOTAL:	<u> </u>		<u> </u>	\$
Êtes-vous ?: PROPRIÉTAIRE □ montant		hypothèque :	\$	<del></del>
LOCATAIRE 🗆	montant du lo	oyer mensuel :	\$	<del></del>
Veuillez indiquer si vous avez un loyer avec	:			
Office municipale d'habitation (HLM)	ou Une co	opérative d'hal	bitation.	

### 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 2020-2021 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 ;				
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;			
	Ne s'applique			
Fourni	pas			
		Allocation canadienne pour enfants (ACE) (Revenu Canada);		
		Allocation famille (Revenu Québec);		
		Crédit pour la taxe sur les produits et services (TPS/THV) (Revenu Canada);		
		Crédit d'impôt pour solidarité (Revenu Québec);		
		Pension alimentaire;		
		Autres		

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

# **SECTION 5 : EXPLICATION DE LA DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE**

Veuillez expliquer les raisons justifiant la demande d'aide financière et fournir tout autre renseignement que vous aimeriez nous communiquer (ex. : accident, maladie, difficulté temporaire, etc.)				

#### **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.

		Date :	
Signature du père ou conjoint	Signature de la mère ou conjointe		

This form is available in English upon request