



# FONDATION COLLÈGE DE MONTREAL

## Demande d'aide financière 2021-2022 (*Document confidentiel*)

**IL EST TRÈS IMPORTANT DE BIEN COMPLÉTER TOUTES LES SECTIONS DU PRÉSENT FORMULAIRE. TOUT DOCUMENT INCOMPLET VOUS SERA RETOURNÉ. Envoyez le présent formulaire et vos documents à: [aidefinanciere@college-montreal.qc.ca](mailto:aidefinanciere@college-montreal.qc.ca)**

### SECTION 1 : ÉLÈVE

Sera dans la classe de : 1<sup>re</sup>  2<sup>e</sup>  3<sup>e</sup>  4<sup>e</sup>  5<sup>e</sup>  secondaire

Première demande de bourse

Renouvellement de la demande de bourse

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**

**MÈRE OU CONJOINTE DE FAIT**

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

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

Prénom \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

Tél. cell : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Tél. cell : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Tél. travail : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Tél. au travail : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_courriel:

Âge : \_\_\_\_courriel:

- |                  |                          |         |                          |
|------------------|--------------------------|---------|--------------------------|
| 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) | _____                    |         | <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) | _____                    |          | <input type="checkbox"/> |

Occupation : \_\_\_\_\_

Occupation : \_\_\_\_\_

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

Nombre de mois travaillés au cours des deux 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)

(Nom et prénom)

**SECTION 3 : SITUATION FINANCIÈRE**

<b>REVENUS ANNUELS 2020</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	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
• Allocation famille (Retraite 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 moment de la demande***

Comptes en banque <i>à ce jour</i>	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Placements <i>à ce jour</i>	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Résidence (évaluation municipale 2021)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Voiture <i>à ce jour</i>	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Autres actifs <i>à ce jour</i> (précisez)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

**PASSIFS *au moment de la demande***

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

Êtes-vous ? : PROPRIÉTAIRE  montant de l'hypothèque 2021 :\$ \_\_\_\_\_  
 LOCATAIRE  montant du loyer mensuel 2021 :\$ \_\_\_\_\_

Veuillez indiquer si vous avez un loyer avec :

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

**SECTION 4A : DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR**

Envoyez le présent formulaire et vos documents à: [aidefinanciere@college-montreal.qc.ca](mailto:aidefinanciere@college-montreal.qc.ca)

**IMPORTANT**

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

Fourni

- Formulaire de demande d'aide financière 2021-2022 dûment complété;

**Si propriétaire :**

- Votre compte de taxes municipales [2021](#);
- Preuve officielle de la banque du montant de votre hypothèque [2021](#);

**Si locataire :**

- Votre bail ou une lettre d'augmentation et/ou renouvellement pour l'année 2021;

**Documents pour l'année se terminant le 31 décembre [2020](#) :**

Fourni

- Déclaration d'impôt fédérale [2020](#);
- Déclaration d'impôt provinciale [2020](#);
- Avis de cotisation fédérale [2020](#) (avec la partie REER);
- Avis de cotisation provinciale [2020](#);

Fourni

Ne s'applique  
pas

- |                          |                          |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Allocation canadienne pour enfants (ACE) (Revenu Canada);               |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Allocation famille (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**

**SECTION 4B : DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR SI APPLICABLE****Envoyez le présent formulaire et vos documents à: [aidefinanciere@college-montreal.qc.ca](mailto:aidefinanciere@college-montreal.qc.ca)**

**Si vous vivez une situation particulière en raison de la pandémie COVID-19, les documents suivants doivent être remis :**

**Fourni      Ne s'applique  
pas**

La preuve de l'octroi de la Prestation Canadienne d'urgence (PCU)

Le relevé de fin d'emploi

Le dernier bordereau de paie de 2020 ou 2021

La preuve de la prestation canadienne de la relance économique (PCRE)

La preuve de prestation d'assurance emploi

La preuve de la prestation canadienne de maladie pour relance économique

Veillez expliquer le contexte et s'il est prévu un retour à l'emploi :

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

Veillez 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.)

**DÉCLARATION**

Nous déclarons solennellement que les renseignements fournis dans ce formulaire et dans les documents joints sont véridiques, exacts et complets et que **toutes les sources de revenus apparaissent au présent document**. Nous comprenons que **toute fausse information pourra être sanctionnée par l'annulation**. Nous nous engageons à vous transmettre dès réception reçue, les avis de cotisations fédérale et provinciale.

**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 à la Fondation Collège de Montréal 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 pour la présentation d'une demande d'aide financière sont strictement confidentielles et ne seront pas utilisées à d'autres fins.**

\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
Prénom et nom du père ou conjoint      Prénom et nom de la mère ou conjointe

(feront office de signatures)

*This form is available in English upon request*