



FONDATION COLLÈGE DE MONTREAL

Demande d'aide financière pour les futurs élèves de 1^{re} secondaire

2022-2023

(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 par la poste ou venez les déposer au Collège.

SECTION 1 : ÉLÈVE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Tél. : (____) _____ :

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 : (____) _____

Courriel:

Courriel:

- | | | | |
|------------------|--------------------------|---------|--------------------------|
| MARIÉE | <input type="checkbox"/> | VEUF | <input type="checkbox"/> |
| SÉPARÉE | <input type="checkbox"/> | DIVORCÉ | <input type="checkbox"/> |
| REMARIÉE | <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 : _____

ÂGE:

ÂGE:

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 - Vous devez compléter toute la page

| REVENUS ANNUELS 2020 | PÈRE OU CONJOINT | MÈRE OU CONJOINTE | ENFANT | AUTRE |
|--|---------------------|----------------------|----------|----------|
| Revenus d'emploi : | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ |
| Autres sources de revenus : | | | | |
| • Pension alimentaire reçue pour l'enfant | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ |
| • Prestations d'assistance sociale | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ |
| • Prestations d'assurance emploi | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ |
| Autres revenus : | | | | |
| • 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 à ce jour

| | | | | |
|--|----------|----------|----------|----------|
| Comptes en banque à ce jour | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ |
| Placements à ce jour | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ |
| Résidence (évaluation municipale 2021) | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ |
| Voiture à ce jour | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ |
| Autres actifs à ce jour (précisez) | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ |

PASSIFS à ce jour

| | | | | |
|--|----------|----------|----------|----------|
| Emprunts à ce jour | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ |
| Comptes à payer à ce jour | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ |
| Pension alimentaire versée pour enfant à ce jour | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ |
| Autres dettes à ce jour (précisez) | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ |
| TOTAL : | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ |

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 4A : DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR

Envoyez le présent formulaire et vos documents par la poste ou venez les déposer au Collège.

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 2021-22;

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 par la poste ou venez les déposer au Collège.

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) ou de Prestation Canadienne de relance économique (PCRE)

Le relevé de fin d'emploi

Le dernier bordereau de paie

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