



FONDATION COLLÈGE DE MONTREAL

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

2024-2025

(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 ☐
- avec son père seulement ☐
- avec sa mère et conjoint de fait ☐
- chez son tuteur ☐

- garde partagée entre père et mère ☐
- avec sa mère seulement ☐
- avec son père et conjointe de fait ☐
- autre (précisez) _____ ☐

PÈRE OU CONJOINT DE FAIT

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Tél. cell : (____) _____

Tél. travail : (____) _____

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"/>	

Occupation : _____

ÂGE:

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 : (____) _____

Courriel: _____

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 : _____

ÂGE:

Nombre de mois travaillés au cours des deux
dernières années : _____

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 2022	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 2022)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
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 : \$ _____

Veuillez indiquer si vous avez un loyer avec :

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

SECTION 4 : 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 2024-2025 dûment complété;

Si propriétaire :

- ☐ Votre compte de taxes municipales [2022](#);
- ☐ Preuve officielle de la banque du montant de votre hypothèque [2022](#);

Si locataire :

- ☐ Votre bail ou une lettre d'augmentation et/ou renouvellement pour l'année 2023-24;

Documents pour l'année se terminant le 31 décembre [2022](#) :

Fourni

- ☐ Déclaration d'impôt fédérale [2022](#);
- ☐ Déclaration d'impôt provinciale [2022](#);
- ☐ Avis de cotisation fédérale [2022](#) ;
- ☐ Avis de cotisation provinciale [2022](#);

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 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.**

Prénom et nom du père ou conjoint

Prénom et nom de la mère ou conjointe
(feront office de signatures)

Date : _____

This form is available in English upon request