

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE ANNÉE SCOLAIRE 2019-2020

DATE DE LA DEMANDE _____

1. IDENTIFICATION

Nom et prénom de l'élève : _____

Numéro d'assurance sociale de l'élève: _____ **Le N.A.S. est obligatoire.**

Adresse de l'élève : _____

Ville : _____ Code postal : _____

No de téléphone : () _____

Nom du responsable financier: _____

2. STATUT CIVIL DES PARENTS

Mariés, séparés, veufs : _____

Nom et prénom de la **mère** : _____

Nom de l'employeur : _____

Adresse de l'employeur : _____

No de téléphone au travail : () _____

Nom et prénom du **père** : _____

Nom de l'employeur : _____

Adresse de l'employeur : _____

No de téléphone au travail : () _____

ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION DU COLLÈGE

No client : _____

Montant accordé :

	\$
--	----

Marie France Meunier, Directrice des ressources
humaines et financières

Date

3. SITUATION DE LA FAMILLE		
Noms et prénoms des enfants de la famille, incluant ceux qui fréquentent le Collège.	Âge	École fréquentée

4. ACTIF	PÈRE	MÈRE
<u>Argent en main, en banque.</u>		
<u>Placements, actions, obligations, prêts, etc.</u>		
<u>Automobile (valeur marchande)</u>		
<u>Résidence (évaluation municipale)</u>		
<u>Autres immeubles, terrains, bâtisses (évaluation municipale)</u>		
<u>Véhicules récréatifs</u>		
VALEUR TOTALE DE L'ACTIF		

5. PASSIF	Valeur totale	PÈRE	MÈRE
		<u>Paiement mensuel</u>	<u>Paiement mensuel</u>
<u>Emprunt personnel à payer.</u>			
<u>Emprunt d'automobile à payer.</u>			
<u>Hypothèque à payer ou loyer à payer.</u>			
<u>Autres obligations, spécifiez : _____.</u>			
<u>Taxes municipales ou frais de condominium.</u>			
<u>Comptes et effets à payer (électricité, téléphone, câblodistributeur, etc.).</u>			
<u>Pension alimentaire à payer.</u>			
VALEUR TOTALE DU PASSIF MENSUEL			

6. REVENUS	PÈRE <i>Revenu mensuel</i>	MÈRE <i>Revenu mensuel</i>
Salaire brut avant toutes déductions par mois		
Profits provenant d'entreprises diverses (ferme, pêche, vente à commission, profession libérale, maisons à revenus, etc.)		
Pension de retraite, de vieillesse, régime des rentes du Québec ou autre.		
Allocations familiales.		
Pension alimentaire.		
TOTAL DES REVENUS MENSUELS		

7. Donnez brièvement les motifs du changement de votre situation financière :

Documents à joindre à cette demande (les plus récentes copies, nous ne retournons pas les originaux):

1. l'avis de cotisation (impôt provincial)
2. la déclaration d'impôt (provincial)
3. le relevé de paye (dernier de l'année courante)

Faire parvenir le tout dûment complété à Marie-France Meunier, directrice des ressources humaines et financières, à l'adresse courriel suivante : mfmeunier@ccllemoyne.edu

Nous attestons que les renseignements fournis dans cette déclaration sont exacts et complets. Nous autorisons le collège Charles-Lemoyne à vérifier toutes les informations fournies avec cette demande.¹

En foi de quoi nous signons ce ____ e jour du mois de _____ 20 ____ .

Signature de la mère

Signature du père

¹ Tout départ volontaire ou scolaire en cours d'année occasionne l'annulation immédiate de la présente bourse.